

Colar a fotocópia da identidade do candidato

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		MODELO		NATIVA DO BRASIL	
REGISTRO GERAL	000000000000	EXPECIAÇÃO	00/00/000		
NOME	SILVA DA SILVA SILVA				
FILIAÇÃO	SILV.				
Cole, neste espaço, a fotocópia da carteira de identidade do candidato.					
NATURALIDADE	ARAQUARI-MP				
DOC ORIGEM	00/00/0000				
Cert Nasc.	00000000 L W 000 Y				
CPF	000000000-00				
ASSINATURA DO DIRETOR					
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			CARTEIRA DE IDENTIDADE		

Termo de Autorização de Entrega de Envelope Lacrado

(Solicitação de Isenção – Seleção da Prefeitura Municipal de Quixeramobim/2019)

Autorizo o portador, cuja fotocópia da identidade está colada na parte inferior deste **Termo de Autorização**, a entregar o envelope lacrado contendo a minha solicitação de isenção da taxa de inscrição referente à Seleção Pública da Prefeitura Municipal de Quixeramobim - 2019, regulamentada pelo Edital Nº 01/2019-PMQ.

Pedido de Isenção: _____; CPF: _____; Data: ____/____/2019

Assinatura do candidato igual a da identidade

Assinatura do representante do candidato
igual a da identidade apresentada

Colar a fotocópia da identidade do representante do candidato

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL		MODELO		NATIVA DO BRASIL	
REGISTRO GERAL	000000000000	EXPECIAÇÃO	00/00/000		
NOME	SILVA DA SILVA SILVA				
FILIAÇÃO	SILV.				
Cole, neste espaço, a fotocópia da carteira de identidade do representante.					
NATURALIDADE	ARAQUARI-MP				
DOC ORIGEM	00/00/0000				
Cert Nasc.	00000000 L W 000 Y				
CPF	000000000-00				
ASSINATURA DO DIRETOR					
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			CARTEIRA DE IDENTIDADE		