ABAIXO ASSINADO

Nós, abaixo-assinados, (*Qualificação dos signatários deste documento, tais como: condôminos deste prédio, moradores, comerciantes etc*): _____,
vimos informar que concordamos com o acontecimento do Evento: _____, promovido pelo(a) (*Nome da Empresa/Órgão/Instituição*): _____
Na(s) rua(s): _____
No(s) dia(s): _____, das _____horas, até as _____horas.

Documento de identidade	Nome completo	Assinatura	Número da residência	Telefone