



TOLEDO

PREFEITURA

Secretaria da Cultura



12º FESTIVAL DA MÚSICA GOSPEL DE TOLEDO
ANEXO I
AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR

Eu, _____ ,
portador/a do documento de identidade (RG) nº _____ ,
inscrito/a no CPF nº _____ , responsável pelo/a
menor, _____ ,
portador/a do documento de identidade RG nº _____ , inscrito/a no
CPF nº _____ -- , autorizo sua participação, como intérprete,
no 12º FESTIVAL DA MÚSICA GOSPEL DE TOLEDO, que acontecerá nos dias 23 a
25 de Maio de 2019 no Teatro Municipal de Toledo.

Assinatura do responsável

Obs.: Reconhecer firma.

Toledo, _____ de _____ de 2019.

Obs.: Reconhecer firma.

SECRETARIADACULTURADETOLEDO–CASADACULTURA–casacultura@toledo.pr.gov.br

Rua XV de Novembro, 1.638 – Praça da Cultura Dr. Wilson Carlos Kuhn

CEP: 85 902-040 -Toledo/PR –(45) 3055-8712 / 3378-4548