

2º CONCURSO DE FOTOGRAFIA DE MARILÂNDIA

TEMA: “Entre Memórias e Paisagens: Meu Lugar em Marilândia”

Formulário de Autorização (menor de dezoito anos)

Eu _____, inscrito(a)
sob o CPF nº _____, residente na _____
_____, Cidade de _____,
Estado _____, **na condição de responsável legal** de _____
_____, _____ anos, inscrito(a) sob o
CPF nº _____, residente na _____
_____, Cidade de _____, Estado _____,

***AUTORIZO** que o menor participe do Concurso de Fotografia “Entre Memórias e Paisagens: Meu Lugar em Marilândia”, realizado pela Prefeitura Municipal de Marilândia/ES.*

_____, ____ de abril de 2026

[ASSINATURA]