

ANEXO II

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 09/2023 CONCURSO PARA ESCOLHA DO HINO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE SÃO CRISTÓVÃO/SE

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS DO AUTOR			
NOME			
CPF	RG	ORGAO EXP.	
ENDEREÇO			
BAIRRO	CIDADE		
ESTADO	CEP		
Nº TELEFONE ()	CELULAR ()		
EMAIL	PROFISSAO		
DADOS BANCÁRIOS	AGENCIA	CONTA	BANCO
ASSINATURA			

Em caso de mais de um autor, preencher os dados de todos os coautores.

DADOS DO COAUTOR			
NOME			
CPF	RG	ORGAO EXP.	
DADOS BANCÁRIOS	AGENCIA	CONTA	BANCO
ASSINATURA			

DADOS DO COAUTOR			
NOME			
CPF	RG	ORGAO EXP.	
DADOS BANCÁRIOS	AGENCIA	CONTA	BANCO
ASSINATURA			

DADOS DO COAUTOR			
NOME			
CPF	RG	ORGAO EXP.	
DADOS BANCÁRIOS	AGENCIA	CONTA	BANCO
ASSINATURA			

DADOS DO COAUTOR			
NOME			
CPF	RG	ORGAO EXP.	



DADOS	AGENCIA	CONTA	BANCO
BANCÁRIOS			
ASSINATURA			
ASSINATURA			