



ABAIXO ASSINADO

Negócio: _____ **Nome do Responsável:** _____

Bairro: _____ **Cidade:** _____ **UF:** _____

No Faz Que Falta você pode ser a força que move todo um grupo!

Instruções:

- ✓ Preencher com letra de forma;
- ✓ Somente devem assinar moradores do mesmo bairro;
- ✓ O CPF deve ser informado para garantir a veracidade das informações;
- ✓ **Os seus dados são salvos em ambiente seguro com certificado digital**
- ✓ Caso necessite de mais páginas para um mesmo pedido, faça impressão de várias cópias e na hora de cadastrar no site, digitalize todas as páginas em um mesmo arquivo.

#	Nome	CPF	Assinatura
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			