

ANEXO - II
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
CONCURSO LOGOMARCA FUNDAÇÃO CULTURAL PALMARES 20 ANOS

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Celular: _____

Profissão: _____

Curso (se estudante): _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Declaro conhecer e estar de acordo com o Edital e regulamento do Concurso para criação da logomarca comemorativa dos 20 anos da Fundação Cultural Palmares.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura