# CADASTRO MUNICIPAL DE CULTURA – PESSOA FÍSICA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Área cultural que atua** | | | | | |
| **Nome** | | | | **Data Nascimento** | |
| **RG** | | **CPF** | | | |
| **Endereço** | | | | | |
| **Bairro** | | | | | |
| **Cidade** | | | | | |
| **E-mail** | | | | | |
| **Telefone** | | Celular | | WhatsApp | |

**Atividades realizadas nos últimos dois anos:**

**Declaro estar ciente de que a Prefeitura Municipal de Mirassol se responsabilizará, pela posse e utilização das informações por mim inseridas no Cadastro Municipal de Cultura.**
**Autorizo, neste ato, a divulgação dos dados por mim informados, e manifesto o livre consentimento em particular desta ação.**

_____

**Assinatura do responsável**