

Anexo IV

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, RG nº _____
e CPF nº _____, residente e domiciliada à Rua _____
_____, nº, bairro _____, no município de
Augusto Pestana, **DECLARO** na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor legal),
em conformidade com o Regulamento de Escolha das Soberanas do Município de Augusto
Pestana, que para todos os efeitos legais, **AUTORIZO** a menor _____
_____ a participar do CONCURSO DE ESCOLHA DAS SOBERANAS DO
MUNICÍPIO DE AUGUSTO PESTANA, sendo que a participação no concurso é efetuada por livre
vontade da menor.

DECLARO ter pleno conhecimento do Regulamento de Escolha das Soberanas do Município de
Augusto Pestana 2026, o qual manifesto minha concordância integral das cláusulas e condições
nele constantes.

Augusto Pestana, _____ de _____ de 2026

Assinatura do(a) responsável

