



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura de Coxilha

FICHA DE INSCRIÇÃO

EDITAL DE PROGRAMA DE CASTRAÇÃO DE CÃES E GATOS – PROJETO
MELHORES AMIGOS

Nº _____/2023.

Nome: _____ Apelido: _____

Estado Civil: _____

Profissão: _____ () autônomo ()

empregado () servidor público () desempregado () aposentado/pensionista

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____

Renda Mensal do grupo Familiar R\$: _____

Endereço: _____

Telefone: () _____ () _____

E-mail: _____

DECLARO, sob as penas da Lei que conheço as regras do Programa aberto pelo
Edital, sendo esta a expressão da verdade.

Coxilha,de de 2023.

Assinatura do interessado

Atendente: _____

Cargo: _____