



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LINHA NOVA/RS

---

### AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, pai/mãe ou responsável pela menor de idade \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, AUTORIZO a participar do concurso de Escolha das Soberanas do Município de Linha Nova/RS, bem como a representar a cidade de Linha Nova em todos os eventos designados pela comissão organizadora, se eleita a soberana do Município para os anos de 2022, 2023 e 2024.

---

**Assinatura do Responsável**

---

**Assinatura da Candidata**

Linha Nova, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.