



MUNICÍPIO DE  
**CANGUÇU**

CAPITAL DA AGRICULTURA FAMILIAR

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANGUÇU**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Cadastro para profissionais atuantes no comércio

Empresa: \_\_\_\_\_

Nome Completo	CPF	Data Nascimento	Nome da mãe

Declaro para os devidos fins que os integrantes da nominata acima, estão em pleno exercício da sua função, não estando em nenhuma licença de afastamento, férias ou atestado de longa data.

Responsável pelas Informações: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_