



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CRUZALTENSE
PREFEITURA MUNICIPAL

DECLARAÇÃO

DECLARO ter pleno conhecimento do Regulamento de Escolha das Soberanas de Cruzaltense 2025, o qual manifesto minha concordância integral das cláusulas e condições nele contidos, comprometendo-me a cumpri-lo, sob pena de cancelamento da minha inscrição no Concurso, sem qualquer direito a indenizações.

DECLARO ainda, que autorizo, a título gratuito, o uso do meu nome, sons, fotos e minhas imagens, em todas as formas de mídia, a serem utilizadas pela Prefeitura de Cruzaltense, patrocinadores, apoiadores e/ou terceiros por ele expressamente autorizados, para divulgação de Eventos do município, sem cobrança de qualquer tipo de remuneração.

_____, _____ de _____ de _____

(Assinatura da Candidata)

(Assinatura do pai/mãe ou tutor legal)