



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  
**MUNICÍPIO DE CRUZALTENSE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL**

---

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu \_\_\_\_\_,

CI n.º \_\_\_\_\_ e CPF n.º \_\_\_\_\_, residente e domiciliadas no(a) \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_,

DECLARO, em conformidade com o Regulamento da Escolha das Soberanas de Cruzaltense 2025, que estou ciente e comprometo-me a participar de todas as etapas do Concurso, bem como, se eleita, comparecer quando solicitada pela Prefeitura Municipal de Cruzaltense, nos eventos oficiais relacionados ao município.

DECLARO, outrossim, ter ciência que o descumprimento de uma ou mais cláusulas e condições constantes no Regulamento resultará na perda do título de Soberana de Cruzaltense de 2025.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

(Assinatura da Candidata)

---

(Assinatura do pai/mãe ou tutor legal)