

Concurso de
4 **Fotografia**
Árvores
da Cidade de
São Paulo



Nome: _____

RG: _____ Orgão Expedidor: _____ Tel: _____

Email: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cep: _____

Declaro que li e aceito todas as condições previstas no regulamento do IV Concurso de Fotografias “Árvores da Cidade de São Paulo”

Assinatura: _____ Data: _____