

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: \_\_\_\_\_