

Para solicitação de obstáculos, necessário preencher os campos abaixo com a assinatura de todos os munícipes que residem no local onde o serviço será executado.

Assinatura do 1° munícipe: _____

RG: _____

Assinatura do 2° munícipe: _____

RG: _____

Assinatura do 3° munícipe: _____

RG: _____

Assinatura do 4° munícipe: _____

RG: _____

Assinatura do 5° munícipe: _____

RG: _____

Assinatura do 6° munícipe: _____

RG: _____

Assinatura do 7° munícipe: _____

RG: _____

Assinatura do 8° munícipe: _____

RG: _____

Assinatura do 9° munícipe: _____

RG: _____

Assinatura do 10° munícipe: _____

RG: _____