

ASSEMBLEIA PÚBLICA MUNICIPAL		MUNICÍPIO DE	
DATA:	__/__/____	HORA:	__:__ horas
LOCAL:			

LISTA DE PRESENÇAS

	NOME	ASSINATURA	TELEFONE - E-MAIL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			