



PREFEITURA DE TAQUARITINGA DO NORTE - PE

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE USO DE NOME SOCIAL- OPCIONAL**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome civil do interessado), enquanto pessoa transgênero, portador do RG n° \_\_\_\_\_ e inscrita no CPF sob n° \_\_\_\_\_, SOLICITO a inclusão e uso do meu nome social \_\_\_\_\_ em todas as comunicações oficiais, tais como: atendimento, e-mails, divulgação do projeto, prestados por este órgão.

Taquaritinga do Norte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)