



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 nº _____ e
inscrita no CPF sob nº _____, 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)