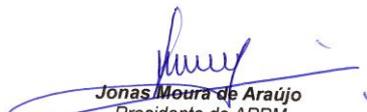


TERMO DE CONSENTIMENTO

Eu, _____
Consinto em participar da **chapa** _____ encabeçada pelo
Prefeito de _____, dando por este, plena autorização,
para que seja feito o devido registro junto à Associação Piauiense de
Municípios – APPM.

_____, _____ de _____ de 2020

Prefeito Municipal de


Jonas Moura de Araújo
Presidente da APPM