**FOLHA DE ASSINATURA**

**INSTITUIÇÃO:**

|  |
| --- |
| NOME: |
| CARGO: |
| ATO DE DESIGNAÇÃO E DATA: |
| ASSINATURA I: |
| ASSINATURA II: |

|  |
| --- |
| NOME: |
| CARGO: |
| ATO DE DESIGNAÇÃO E DATA: |
| ASSINATURA I: |
| ASSINATURA II: |

|  |
| --- |
| NOME: |
| CARGO: |
| ATO DE DESIGNAÇÃO E DATA: |
| ASSINATURA I: |
| ASSINATURA II: |

**Para uso da DRD:**

Data de recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_