



**ORGANIZAÇÃO DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS
DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**

AUTORIZAÇÃO

Eu _____,
RG _____, telefone _____, associado (a) da
OAP/UFMG, autorizo _____,
RG _____, meu (minha) _____ (vínculo),
a participar no meu lugar do XXXV Mercado das Pulgas da OAP/UFMG, a ser
realizado de 3 a 7 de dezembro e de 10 a 14 de dezembro de 2018, na Praça de
Serviços do Campus UFMG Pampulha, das 9h às 17h.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do associado