



Declaração de Participação em Programa de Rádio ou TV

Rádio TV

Declaro para os devidos fins que o Sr. (a):

Servidor (a) da ADAB, foi entrevistado (a) por:

Sobre o Tema: _____

Emissora: _____

Programa: _____

Data da Entrevista: _____

Hora: _____

Município: _____

Estimativa de público atendido: _____

Assinatura do Responsável do Programa

Assinatura e Carimbo do Servidor da ADAB