[Seu endereço, Cidade, Estado CEP do Evento]

Transmissão de fax

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Para: | [Nome] | Fax: | [Número de Fax] |
| De: | [Seu Nome] | Data: | [Selecionar data] |
| Res: | [Assunto] | Páginas: | [Número de Páginas] |
| Cc: | [Nome] |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Urgente | Para revisão | Comente | Responda | Recicle |

[Inicie o texto aqui.]