



Lei Municipal nº 2206 de 08 de agosto de 2018.

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA RECOMPOSIÇÃO DE REPRESENTANTES DA SOCIEDADE CIVIL – SEGMENTO PESSOA IDOSA

Eu,.....
RG.....CPF.....,
residente e domiciliado nesta cidade de Cabreúva, a Rua
..... nº.....
Complemento.....Bairro.....CEP:.....
Telefone..... () Não possuo. E-mail:
..... () Não possuo.

Solicito minha inscrição para participar da Eleição de Titular e Suplentes, Representantes da Sociedade Civil, Seguimento Pessoa Idosa, no Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa.

Observação: Anexar cópia da documentação exigida (RG, CPF e Comprovante de Residência)

Cabreúva,de.....de 2023

.....
Assinatura do Candidato