



ELEIÇÕES CASANPREV 2017

PEDIDO DE REGISTRO/INSCRIÇÃO DE CHAPA

_____ e _____
requerem seus registros, como candidatos ao **Conselho Deliberativo** para concorrer à eleição CASANPREV. Declaramos estar cientes que tal registro implicará na disposição expressa de concorrer ao pleito nas condições estabelecidas na norma eleitoral.

Nome da Chapa/Cédula: _____

DADOS DO CANDIDATO – CONSELHO DELIBERATIVO

Nome do Candidato: _____

Nome na Cédula: _____

Matrícula CASANPREV: _____

Data de inscrição no plano: _____

CPF Nº: _____ Carteira Identidade Nº: _____

Endereço Residencial: _____

DADOS DO SUPLENTE – CONSELHO DELIBERATIVO

Nome do Candidato: _____

Nome na Cédula: _____

Matrícula CASANPREV: _____

Data de inscrição no plano: _____

CPF Nº: _____ Carteira Identidade Nº: _____

Endereço Residencial: _____

Florianópolis, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato a
Conselho Deliberativo

Assinatura do Suplente a
Conselho Deliberativo