

AO ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DO DIRETÓRIO ESTADUAL DO MOVIMENTO DEMOCRÁTICO BRASILEIRO (MDB).

NÓS ABAIXO ASSINADOS AUTORIZAMOS A INCLUSÃO DE NOSSOS NOMES NA COMISSÃO DIRETORA MUNICIPAL PROVISÓRIA, E AUTORIZAMOS A INCLUSÃO DE NOSSOS NOMES NA RELAÇÃO DE FILIADOS, MOVIMENTO DEMOCRÁTICO BRASILEIRO (MDB), DO MUNICÍPIO DE:

PRESIDENTE

1. NOME

ASSINATURA

ZONA ELEITORAL Nº TÍT. ELEITORAL Nº

CPF Nº

ENDEREÇO: Nº

BAIRRO:

CEP:

CELULAR: RESID.: COM.:

E-MAIL:

FACEBOOK:

PROFISSÃO: DATA DE NASCIMENTO:

TESOUREIRO

2. NOME

ASSINATURA

ZONA ELEITORAL Nº TÍT. ELEITORAL Nº

CPF Nº

ENDEREÇO: Nº

BAIRRO:

CEP:

CELULAR: RESID.: COM.:

E-MAIL:

FACEBOOK:

PROFISSÃO: DATA DE NASCIMENTO:

MEMBRO

3. NOME

ASSINATURA

ZONA ELEITORAL Nº TÍT. ELEITORAL Nº

CPF Nº

ENDEREÇO: Nº

BAIRRO:

CEP:

CELULAR: RESIDE: COME:

E-MAIL:

FACEBOOK:

PROFISSÃO: DATA DE NASCIMENTO:

MEMBRO

4. NOME

ASSINATURA _____

ZONA ELEITORAL Nº TÍT. ELEITORAL Nº

CPF Nº

ENDEREÇO: Nº

BAIRRO:

CEP:

CELULAR: RESID: COM.:

E-MAIL:

FACEBOOK:

PROFISSÃO: DATA DE NASCIMENTO:

MEMBRO

5. NOME

ASSINATURA _____

ZONA ELEITORAL Nº TÍT. ELEITORAL Nº

CPF Nº

ENDEREÇO: Nº

BAIRRO:

CEP:

CELULAR: RESID: COM.:

E-MAIL:

FACEBOOK:

PROFISSÃO: DATA DE NASCIMENTO: