

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE CHAPAS

CONSELHO FISCAL

A

Comissão Eleitoral

Ref. Solicitação de inscrição de chapa para o processo eleitoral da Fundação Médico Assistencial Major Domingos de Deus Corrêa

Os componentes da Chapa(nome da chapa) abaixo designados, representados pelo candidato(nome do membro da chapa que vai assinar o requerimento representando a chapa) vêm solicitar a inscrição da mesma para participar do processo eleitoral destinado ao preenchimento dos cargos do Conselho Fiscal da Fundação Médico Assistencial Major Domingos de Deus Corrêa.

Os membros da Chapa confirmam preencher as exigências previstas no estatuto e no regulamento eleitoral.

Componentes da Chapa “.....”(NOME DA CHAPA)

CONSELHO FISCAL

TITULARES – 3 MEMBROS

NOME COMPLETO

ENDEREÇO COMPLETO

CONTATO TELEFÔNICO

CONTATO ELETRÔNICO

NOME COMPLETO

ENDEREÇO COMPLETO

CONTATO TELEFÔNICO

CONTATO ELETRÔNICO

NOME COMPLETO

ENDEREÇO COMPLETO

CONTATO TELEFÔNICO

CONTATO ELETRÔNICO

SUPLENTE - 3 MEMBROS

NOME COMPLETO

ENDEREÇO COMPLETO

CONTATO TELEFÔNICO

CONTATO ELETRÔNICO

NOME COMPLETO

ENDEREÇO COMPLETO

CONTATO TELEFÔNICO

CONTATO ELETRÔNICO

NOME COMPLETO

ENDEREÇO COMPLETO

CONTATO TELEFÔNICO

CONTATO ELETRÔNICO

Eu (nome do representante da chapa que está fazendo a inscrição), representante da chapa "....." (nome da chapa), solicito o registro da inscrição da mesma junto a Comissão Eleitoral

NOME COMPLETO

ENDEREÇO COMPLETO

CONTATO TELEFÔNICO

CONTATO ELETRÔNICO

Data

Local

Para uso da comissão eleitoral

Parecer da Promotoria de Justiça

Inscrição deferida ()

Inscrição indeferida () Motivos para o indeferimento