



**Conselho Municipal de Defesa dos
Direitos da Pessoa Idosa**
São Leopoldo / RS
cmddi@saoleopoldo.rs.gov.br

ANEXO II

PROCESSO ELEITORAL – CMDDI 2024-2025 FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

SEGMENTO: Usuários

Eu,,
RG, CPF:, residente no endereço
....., venho através
deste formalizar meu interesse em participar como candidato (a) do segmento de “Usuário”, pela
Organização no Processo
Eleitoral do CMDDI Gestão 2024- 2025.

Indico abaixo, os representantes do segmento, para votar no dia 27/03/2024:

- Titular: RG
- Suplente: RG

São Leopoldo..... de.....de 2024.

.....
Assinatura

Este formulário deverá acompanhar uma declaração emitida pela Organização não governamental, devidamente inscrita no CMDDI, comprovando o vínculo do candidato.