



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

## **ANEXO I**

### **PROCESSO ELEITORAL – CMDDI 2025-2027 FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

#### **SEGMENTO: Entidade Prestadora de Serviços**

Eu, ..... responsável legal pela Instituição  
..... situada no  
endereço ..... , Bairro:  
..... - São Leopoldo, inscrita no CNPJ ..... e no  
CMDDI, atuando no segmento de “Prestador de Serviço”, venho através deste formalizar o  
interesse em participar como candidata do Processo Eleitoral do CMDDI – Gestão 2025-2027.

Indico abaixo, os representantes da Instituição, para votar no dia 04/09/2025

- Titular: ..... RG .....

- Suplente: ..... RG .....

São Leopoldo..... de.....de 2025

.....  
Assinatura

Carimbo da Organização