



**CONSELHO MUNICIPAL DE DEFESA DOS  
DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

CRIADO PELA LEI MUNICIPAL Nº 3.613/90

**Fone: (51) 3592.3697**

Rua São Joaquim, 600 – Centro – CEP 93010-190 – São Leopoldo – RS

PROCESSO ELEITORAL – 2016 / 2018

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**IMPORTANTE:** Esse formulário deverá ser preenchido e entregue até às 13h do dia 26 de fevereiro de 2016 na Secretaria Executiva do Conselho.

1) Nome da Organização: \_\_\_\_\_

Endereço:

\_\_\_\_\_

CNPJ : \_\_\_\_\_

2) Nome do ELEITOR TITULAR: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

3) Nome do ELEITOR SUPLENTE: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

4) A organização deseja ser CANDIDATA?

( ) SIM

( ) NÃO

5) Caso a organização deseje FISCALIZAR O PLEITO deverá indicar um representante com o número do RG e CPF:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_