



Prefeitura Municipal de Doutor Ulysses

Estado do Paraná

CNPJ - 95.422.911/0001-13

GABINETE DO PREFEITO

MODELO 1

ELEIÇÃO PARA DO CONSELHO ADMINISTRATIVO DOUTOR ULYSSES - PREV

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA

Pelo presente instrumento, vimos REQUERER a candidatura da chapa, nome fantasia xxxxxx, composta pelos membros abaixo descritos, os quais conferem poderes ao membro xxxxxx, para apresentação do requerimento de eleição junto a Comissão Eleitoral, no Departamento de Recursos Humanos:

NOME	CPF	CARGO	REPRESENTATIVIDADE

Sem mais para o momento, aguardamos o deferimento das inscrições e nos colocamos à disposição para maiores esclarecimentos.

NOME
TITULAR 1

NOME
SUPLENTE 1

NOME
TITULAR 2

NOME
SUPLENTE 2

NOME
TITULAR 3

NOME
SUPLENTE 3

NOME
TITULAR 4

NOME
SUPLENTE4

NOME
TITULAR 5

NOME
SUPLENTE 5