ANEXO IV

**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO INDIVIDUAL PARA OS CARGOS DE**

**CONSELHEIRO DELIBERATIVO, CONSELHEIRO FISCAL E REPRESENTANTE ESTADUAL**

À Comissão Eleitoral

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | |
| Nacionalidade: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Profissão: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Estado civil: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Endereço: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | |
| Doc. de identidade (n°): Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Emissor: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CPF: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

Venho requerer minha inscrição para o cargo de:

Representante Estadual em Escolher um item. (Sigla da Unidade da Federação)

Conselheiro Deliberativo

Conselheiro Fiscal

Peço deferimento.

**Observação**: são admitidas inscrições concomitantes para os cargos de Representante Estadual e Diretor ou Conselheiro Deliberativo ou Fiscal, para posterior escolha do cargo a ser mantido.

(Local), 25 de fevereiro de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura*

(Nome completo