|  |
| --- |
| **ELEIÇÃO DO SECRETARIADO MUNICIPAL DA MULHER/........** |
| **(NOME DA CHAPA)****...............................................................** |
| **REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO/ DECLARAÇÃO DE ADESÃO À CHAPA**  |
|  |  |
| **NOME:** | **UF:**  |
| **NATURALIDADE:**  | **NACIONALIDADE:**  |
| **PROFISSÃO:**  | **OCUPAÇÃO:** |
| **ENDEREÇO:**  | **MUNICÍPIO:** **CEP:**  |
| **FONE./CELULAR: DDD ( )** | **E-MAIL:**  |

Pelo presente instrumento, dou meu expresso consentimento para que seja promovido e processado em meu nome o registro da chapa com os demais nomes, como CANDIDATA ao SECRETARIADO MUNICIPAL DA MULHER/........ para o próximo biênio.

Em atenção ao art. 25, § 3º do Estatuto do PSDB, declaro estar ciente de que: “nenhuma candidata poderá participar de mais de uma chapa, sendo considerados nulos os votos que receber, sem prejuízo da votação recebida pela chapa”.

**Assina (a requerente)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **DAR RECEBIMENTO:**

 **DATA:**

**(com assinatura de quem recebeu, se recebido pessoalmente, ou RECEBIDO em resposta ao e-mail, se receber via correio eletrônico):**