

FICHA DE INSCRIÇÃO nº _____ /2020

ELEIÇÕES IPREMPI 2020

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Cargo efetivo: _____

Desejo me candidatar para (assinale com um X em uma única opção):

TESOUREIRO

CONSELHO ADMINISTRATIVO

CONSELHO FISCAL

COMITÊ DE INVESTIMENTO

Piranga, _____ de outubro de 2020.

Candidato (a)

Protocolo

Data: ___/___/___ Horário: ___ h ___ min

Assinatura: