**TERMO DE INDICAÇÃO DE DELEGADO**

À Sr.ª

MARIANA CAMPAGNOLA FRANÇA BIAZÔTO

Presidente da Comissão Eleitoral do CMS

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal pela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com base nas prerrogativas estatutárias que me são conferidas, indico para delegado titular o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, respectivamente para sua suplência, o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para representar a referida entidade na Plenária de Eleição do CMS e informo seus dados cadastrais conforme fichas abaixo discriminadas:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| CONDIÇÃO | TITULAR ( ) |
| IDENTIDADE |  | CPF |  |
| NATURALIDADE |  | UF |  |
| ENDEREÇO RES |  |
| BAIRRO |  | CIDADE |  |
| CEP |  | ESTADO |  |
| TELEFONE FIXO | ( ) | TEL. CELULAR | ( ) |
| E-MAIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| CONDIÇÃO | SUPLENTE ( ) |
| IDENTIDADE |  | CPF |  |
| NATURALIDADE |  | UF |  |
| ENDEREÇO RES |  |
| BAIRRO |  | CIDADE |  |
| CEP |  | ESTADO |  |
| TELEFONE FIXO | ( ) | TEL. CELULAR | ( ) |
| E-MAIL |  |

Nestes Termos, Solicita Deferimento.

Paranaíta/MT, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

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

Representante Legal