

TERMO DE INDICAÇÃO

A

Sra. Divina Maria de Souza Silva
Presidente da Comissão Eleitoral do CMS

Eu, _____, responsável legal pela
xxxxxxxxxxxxxx, com base nas prerrogativas estatutárias que me são conferidas,
indico para delegado titular o Sra.

_____, e, respectivamente para
sua suplência, a Sra. _____ para
representar a digitada entidade na Plenária de Eleição do CMS e informo seus
dados cadastrais conforme fichas abaixo discriminadas:

NOME			
CONDIÇÃO	TITULAR ()		
C.I.		CPF	
NATURALIDADE		UF	
ENDEREÇO RES			
BAIRRO		CIDADE	
CEP		ESTADO	
		TEL. CELULAR	()
E-MAIL			

NOME			
CONDIÇÃO	SUPLENTE ()		
C.I.		CPF	
NATURALIDADE		UF	
ENDEREÇO RES			
BAIRRO		CIDADE	
CEP		ESTADO	
		TEL. CELULAR	()
E-MAIL			

Nestes Termos, Solicita Deferimento.

Córrego do Ouro, ____ de _____ de 2025.

Representante Legal