



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Instituição: \_\_\_\_\_  
Endereço Completo: \_\_\_\_\_  
Telefone de contato: \_\_\_\_\_  
Data de Fundação ou Início das Atividades: \_\_\_\_\_

### Representante Legal

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Indicados para o processo eleitoral

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Telefone para contato: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Pindamonhangaba, \_\_ de junho de 2024.

\_\_\_\_\_  
(Identificação e Assinatura do Representante Legal)