

**ELEIÇÃO DE CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
BIÊNIO 2020/2022**

Indicação para representante de entidades

1- Dados da entidade:

Nome:.....
Endereço:.....
Telefone:.....
E-mail:
Presidente:.....

2- Dados da pessoa indicada (representante da entidade):

Nome:.....
Endereço Residencial:.....
Telefone:Celular:.....
E-mail:
RG:..... CPF:.....
Função na entidade:.....

Data: __ / __ /2020.

Assinatura do Presidente da Entidade

Assinatura do representante da entidade

Anexar cópia dos documentos do indicado:

- RG
- CPF
- Comprovante de residência

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do CPF nº _____, declaro para fim de participar da eleição da sociedade civil para a função de Conselheiro no Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS que não exerço função, cargo ou emprego nos poderes Executivo, Legislativo ou Judiciário (municipal, estadual, federal).
Sendo o que se apresenta,

Joinville, ____/____/2020.

Assinatura do Candidato