ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL SINPOL/MS 2018.

(REQUERIMENTO)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Filiado:  **Clique e digite o nome do filiado** | CPF nº:  **Clique e digite o CPF** |
| Telefone de contato:  **clique e digite o celular para contato** | E-mail:  **Clique e digite o e-mail** |

Vem respeitosamente REQUERER, em atendimento ao artigo 4º, parágrafo único, alíneas “a” e “b” do Regulamento do Processo Eleitoral SINPOL/MS 2018, o direito de votar nas eleições sindicais do SINPOL/MS 2018 no local abaixo indicado:

() Campo Grande-MS – Sede.

() Regional de Aquidauana.

() Regional de Corumbá.

() Regional de Coxim.

() Regional de Dourados.

() Regional de Fátima do Sul.

() Regional de Jardim.

() Regional de Naviraí.

() Regional de Nova Andradina.

() Regional de Paranaíba.

() Regional de Ponta Porã.

() Regional de Três Lagoas.

Nestes termos

Pede deferimento.

**Clique e digite a cidade e data**.

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

O REQUERENTE