



Av. Brigadeiro Luiz Antonio, nº 350 – 5º and. Cj. 51 – Bela Vista/SP – CEP: 01318-000
Tel/Fax: 3107-5746 – avantesp70@gmail.com

Comissão Diretora Regional Provisória Municipal

Nome do Município:

PRESIDENTE:

1) **Nome:**
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP.:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:

MEMBROS:

2) **1º Vice-Presidente:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP.:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:

3) **2º Vice-Presidente:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP.:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:

4) **Secretário-Geral:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP.:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:



Av. Brigadeiro Luiz Antonio, nº 350 – 5º and. Cj. 51 – Bela Vista/SP – CEP: 01318-000
Tel/Fax: 3107-5746 – avantesp70@gmail.com

- 5) **1º Secretário:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:
- 6) **1º Tesoureiro:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:
- 7) **2º Tesoureiro:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:
- 8) **Membro:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:
- 9) **Membro:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:



Av. Brigadeiro Luiz Antonio, nº 350 – 5º and. Cj. 51 – Bela Vista/SP – CEP: 01318-000
Tel/Fax: 3107-5746 – avantesp70@gmail.com

10) **Membro:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:

11) **Vogal:**.....
Nascimento:/...../..... Profissão:
Título de Eleitor..... Zona Seção CPF:
Logradouro: Comp:
Bairro: CEP:-..... Município.....
Tel. Fixo: () Cel () WhatsApp? Sim Não
E-mail:

OBS1: SE PREFERIR, VOCÊ PODE PREENCHER A NOMINATA ATRAVÉS DO NOSSO WEBSITE www.avante70sp.org.br/municipio PREENCHA AS INFORMAÇÕES E NO FINAL CLIQUE EM “ENVIAR”. CONFIRME CONOSCO O RECEBIMENTO LOGO A SEGUIR!

OBS2. NESSE CASO, A FOLHA DAS ASSINATURAS DEVE SER ENVIADA À PARTE PARA O E-MAIL avantesp70@gmail.com.



Av. Brigadeiro Luiz Antonio, nº 350 – 5º and. Cj. 51 – Bela Vista/SP – CEP: 01318-000
Tel/Fax: 3107-5746 – avantesp70@gmail.com

Declarações favoráveis ao Manifesto, Programa e Estatuto AVANTE:

Declaramos concordar com os documentos do AVANTE, aprovando totalmente o seu MANIFESTO, PROGRAMA e ESTATUTOS.

..... de de

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)



Solicitamos a todos que preencham esse formulário com letra legível, sem abreviações e sem faltar nenhum dos dados solicitados.

JOSUÉ TAVARES DOS SANTOS
Presidente Estadual
COMISSÃO EXECUTIVA ESTADUAL