



(ANEXO II)

Eleição dos Conselheiros da Sociedade Civil do CMAS  
Biênio 2019/2021

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Representante de:

Usuários

À Comissão Eleitoral:

O/A Sr. (a) \_\_\_\_\_

(Identificação do Usuário da Política de Assistência Social)

Requer habilitação para participar das eleições da sociedade civil deste Conselho para o biênio 2019/2021, na condição de:

- Candidato(a) e eleitor(a)  
 Somente como eleitor(a)

Apresento-me como representante para o pleito:

Nome

Completo: \_\_\_\_\_;

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**Observação:** Deverá ser entregue em anexo a este credenciamento, cópia da carteira de identidade do representante a candidato e eleitor ou somente eleitor. Esses documentos serão entregues no ato de realização da inscrição da entidade na Secretaria de Desenvolvimento Social e Habitação.

Responsabilizo-me pela veracidade das informações constantes neste requerimento e documentos anexos. (cópias dos documentos acima citados)

Itaiópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Usuário