ILMO. SENHORA. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL SINPOL/MS 2021.

(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 item “1” letra “c” do Edital Comissão Eleitora 2021/SINPOL/MS nº 002/21:

(**x**) Atualização de endereço que implique na mudança do local de votação publicada no Edital Comissão Eleitora 2021/SINPOL/MS nº 002/21.

Endereço Atualizado:

Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MS

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nestes termos

Pede deferimento.

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

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

O REQUERENTE