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 alteração do local de votação nas eleições sindicais do SINPOL/MS 2024 para: (X no local)

() Campo Grande-MS – Sede.

() Regional de Aquidauana.

() Regional de Bataguassu.

() 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