

À Federação de badminton do estado do Ceará

A/C Comissão Eleitoral

Assunto: REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CHAPA – ELEIÇÕES FEBACE

Serve o presente para requerer as providências necessárias para registro das candidaturas aos cargos de membros efetivos e suplentes do Conselho Fiscal da FEBACE. Acompanham este requerimento o Formulário das Chapas. Assinam este requerimento, os candidatos aos cargos eletivos, servindo como manifestação expressa de sua candidatura.

FORMULÁRIO – CHAPA – CONSELHO FISCAL – FEBACE

CONSELHEIRO FISCAL TITULAR	
Nome Completo	
Nacionalidade	
Estado Civil	
Profissão	
RG	
CPF	
E-mail	
Telefone	
Data Nascimento	
Endereço: Rua (...), nº - Bairro (...), na cidade de (...), Estado de (...) – CEP (...)	

CONSELHEIRO FISCAL TITULAR	
Nome Completo	
Nacionalidade	
Estado Civil	
Profissão	

RG	
CPF	
E-mail	
Telefone	
Data Nascimento	
Endereço: Rua (...), nº - Bairro (...), na cidade de (...), Estado de (...) – CEP (...)	

CONSELHEIRO FISCAL TITULAR	
Nome Completo	
Nacionalidade	
Estado Civil	
Profissão	
RG	
CPF	
E-mail	
Telefone	
Data Nascimento	
Endereço: Rua (...), nº - Bairro (...), na cidade de (...), Estado de (...) – CEP (...)	

1º CONSELHEIRO FISCAL SUPLENTE	
Nome Completo	
Nacionalidade	
Estado Civil	
Profissão	
RG	

CPF	
E-mail	
Telefone	
Data Nascimento	
Endereço: Rua (...), nº - Bairro (...), na cidade de (...), Estado de (...) – CEP (...)	

2º CONSELHEIRO FISCAL SUPLENTE	
Nome Completo	
Nacionalidade	
Estado Civil	
Profissão	
RG	
CPF	
E-mail	
Telefone	
Data Nascimento	
Endereço: Rua (...), nº - Bairro (...), na cidade de (...), Estado de (...) – CEP (...)	

Local, __ de _____ de 2024

Assinatura do Representante da Chapa
(reconhecer firma por similitude)