

ILMO. SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO DE PLEITO DA ELEIÇÃO DO CONSELHO ADMINISTRATIVO DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO – SBCPREV – QUADRIÊNIO 2023/2027

Eu _____

residente na _____, nº _____

Bairro _____ Município _____ Estado _____,

CEP _____ Fone _____, () servidor (a) () aposentado (a),

matrícula nº _____, vem, mui respeitosamente, requerer a Vossa

Senhoria, sua INSCRIÇÃO como candidato (a) () Titular ou () Suplente do

candidato titular _____ ao cargo de

Conselheiro do Conselho Administrativo do Instituto de Previdência do Município de

São Bernardo do Campo – SBCPREV, à eleição relativa ao quadriênio 2023/2027.

Requer, ainda, a consignação, do meu apelido: _____,

na cédula eleitoral.

N.Termos,

P. Deferimento.

São Bernardo do Campo,

_____/_____/2023
