ILMO. SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO DE PLEITO DA ELEIÇÃO DO CONSELHO ADMINISTRATIVO E DO CONSELHO FISCAL DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO – SBCPREV – BIÊNIO 2019/2021

_____

residente na _____,

nº_____Bairro_____Município_____SP,

CEP _____telefone _____, candidato(a) ao cargo de Conselheiro(a) do Conselho ( ) Administrativo ( ) Fiscal do Instituto de Previdência do Município de São Bernardo do Campo – SBCPREV, à eleição relativa ao biênio 2019/2021, vem, mui respeitosamente, requerer a V.Sa., o credenciamento dos fiscais abaixo discriminados:

MATR.	NOME	LOTAÇÃO

N.Termos,

P. Deferimento.

São Bernardo do Campo, _____/_____/2019

_____