



Associação dos Suboficiais e Sargentos da EPCAR – CASSAB

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA AS ELEIÇÕES

PROTOCOLO Nº 20220500__

FUNÇÃO	GRADUAÇÃO	NOME COMPLETO		
PRESIDENTE				
	IDENTIDADE		SARAM	
	Assinatura			

FUNÇÃO	GRADUAÇÃO	NOME COMPLETO		
VICE PRESIDENTE				
	IDENTIDADE		SARAM	
	Assinatura			

FUNÇÃO	GRADUAÇÃO	NOME COMPLETO		
SECRETÁRIO				
	IDENTIDADE		SARAM	
	Assinatura			

FUNÇÃO	GRADUAÇÃO	NOME COMPLETO		
TESOUREIRO				
	IDENTIDADE		SARAM	
	Assinatura			

FUNÇÃO	GRADUAÇÃO	NOME COMPLETO		
DIRETOR SOCIAL				
	IDENTIDADE		SARAM	
	Assinatura			

FUNÇÃO	GRADUAÇÃO	NOME COMPLETO		
DIRETOR DE PATRIMÔNIO				
	IDENTIDADE		SARAM	
	Assinatura			

FUNÇÃO	GRADUAÇÃO	NOME COMPLETO		
CONSELHO FISCAL				
	IDENTIDADE		SARAM	
	Assinatura			

FUNÇÃO	GRADUAÇÃO	NOME COMPLETO		
CONSELHO DELIBERATIVO				
	IDENTIDADE		SARAM	
	Assinatura			

Anexar cópia da Identidade de todos membros da chapa.

DATA DA ENTREGA: _____ / _____ / _____ HORÁRIO: _____

GRADUAÇÃO/NOME COMPLETO: _____

ASSINATURA: _____

MARCO AURÉLIO SILVA FONSECA SO BET
Presidente do CASSAB