**INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA O CONSELHO FISCAL DA ASSUFRGS Sindicato**

# À Comissão Eleitoral

, ,

(nome titular 1) RG/CPF

, ,

(nome titular 2) RG/CPF

, ,

(nome titular 3) RG/CPF

, ,

(nome titular 4) RG/CPF

, ,

(nome titular 5) RG/CPF

, ,

(nome suplente 1) RG/CPF

, ,

(nome suplente 2) RG/CPF

, ,

(nome suplente 3) RG/CPF

, ,

(nome suplente 4) RG/CPF

, ,

(nome suplente 5) RG/CPF

requerem a inscrição, como Membros Titulares e Suplentes, respectivamente, para concorrer à membro do Conselho Fiscal da ASSUFRGS Sindicato.

Declaram, outrossim, que, se eleitos, aceitam a investidura.

Nestes termos, pedem deferimento.

Porto Alegre\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023.

Titular 1:

(assinatura)

Titular 2:

(assinatura)

Titular 3:

(assinatura)

Titular 4:

(assinatura)

Titular 5:

(assinatura)

Suplente 1:

(assinatura)

Suplente 2:

(assinatura)

Suplente 3:

(assinatura)

Suplente 4:

(assinatura)

Suplente 5:

(assinatura)

(este formulário deve ser enviado à Secretaria da ASSUFRGS Sindicato - [secretaria@assufrgs.org.br](mailto:secretaria@assufrgs.org.br), encaminhado à Comissão Eleitoral)