

Anexo "A" – Modelo de Autorização de Inscrição em Chapa

AUTORIZO minha inscrição em chapa candidata para participar das eleições dos administradores da AFAM – Associação Fundo de Auxílio Mútuo dos Militares do Estado de São Paulo, visando ao próximo mandato a ser exercido no quadriênio de 2025 a 2028.

NOME: _____

POSTO/GRAD: _____ **RE:** _____ **OPM:** _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **MUNICÍPIO:** _____ **ESTADO:** _____ **CEP:** _____

RG _____ **CPF:** _____

E-MAIL: _____

FONES: (____) _____ (____) _____

ENDEREÇO (para correspondência): _____

BAIRRO: _____ **MUNICÍPIO:** _____ **ESTADO:** _____ **CEP:** _____

São Paulo, _____ de _____ de 2024

ASSINATURA

