

**PROCESSO ELEITORAL DE RENOVAÇÃO DOS MEMBROS DO CMDRS 2021**

**Ficha de Inscrição**

**REPRESENTANTE :**

Nome:		
Endereço Rua/Avenida:		
Bairro:	Nº	Complemento:
CEP:	Município:	UF:
Telefone ( )		E-mail:
CPF:		