Republicanos 10

FICHA DE FILIAÇÃO

NOME COMPLETO (CONFORME O TÍTULO DE ELEITOR)

NOME COMPLETO DO PAI

NOME COMPLETO DA MÃE

NACIONALIDADE | NATURALIDADE | UF | SEXO ☐ M ☐ F

DATA DE NASCIMENTO | PROFISSÃO | GRAU DE INSTRUÇÃO

DOCUMENTAÇÃO

RG | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DE EXPEDIÇÃO

CPF | TÍTULO DE ELEITOR | ZONA | SEÇÃO

MUNICÍPIO ELEITORAL | UF | ESTADO CIVIL

INFORMAÇÕES PARA CONTATO

ENDEREÇO | UF

BAIRRO | CIDADE | CEP

TEL. RESIDENCIAL | TEL. CELULAR | TEL. COMERCIAL | FAX

E-MAIL | JÁ FOI FILIADO A ALGUM PARTIDO POLÍTICO? ☐ NÃO ☐ SIM, QUAL?

QUAL MOVIMENTO SOCIAL E SETORIAL VOCÊ SE INTERESSA?

☐ MULHER ☐ JOVEM ☐ IDOSO

☐ DECLARO QUE ESTOU DE ACORDO COM O PROGRAMA, MANIFESTO, CONSELHO DE ÉTICA E O ESTATUTO DO PARTIDO.

☐ DECLARO QUE ESTOU DE ACORDO QUE OS MEUS DADOS, INFORMADOS NESTA FICHA, PODERÃO SER TRATADOS CONFORME DETERMINA A LGPD E O TERMO DE CONSENTIMENTO EM ANEXO (LINK).

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO FILIADO

ASSINATURA DO ABONADOR DA FILIAÇÃO