



Associação dos Contadores Municipais de São Paulo

ELEIÇÕES BIÊNIO 2019 - 2020

FICHA DE INSCRIÇÃO A CANDIDATO Nº _____

❖ Marcar com **X** o cargo escolhido

() MEMBRO DO CONSELHO DELIBERATIVO

() MEMBRO DO CONSELHO FISCAL

Eu _____ R.F. nº _____

Pertencente ao quadro de associados, efetivo, dessa entidade há mais de 2 (dois) anos, venho requerer minha inscrição como **CANDIDATO** ao **CONSELHO** acima especificado para concorrer à **eleição de 08 de novembro de 2018**.

Declaro ainda estar de pleno acordo com o regulamento especial das eleições 2019/2020 e Estatuto da Associação dos Contadores Municipais de São Paulo.

Desejo que conste na cédula de votação, o nome:

Nome ou apelido

Nestes termos, pede deferimento.

São Paulo, ____/____/2018.

Assinatura

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

VISTO DA DIRETORIA: _____