

**ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DE CAMPINHO -
AMOCAMPINHO**

ELEIÇÕES DO 1º CONSELHO FISCAL

FICHA DE INSCRIÇÃO DE CHAPA

NOME DA CHAPA: _____

CONSELHO FISCAL		
		Assinatura
Membro Titular:	CPF:	
E-mail:	Telefone:	
Membro Titular:	CPF:	
E-mail:	Telefone:	
Membro Titular:	CPF:	
E-mail:	Telefone:	
Membro Suplente:	CPF:	
E-mail:	Telefone:	
Membro Suplente:	CPF:	
E-mail:	Telefone:	
Membro Suplente:	CPF:	
E-mail:	Telefone:	