

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA 2024

DIREÇÃO

Cargo	Nome Completo	BI /Cartão de Cidadão /Autorização de Residência	Assinatura
Presidente			
Vice-Presidente			
Tesoureiro			
Secretário			
Vogal			

MESA DA ASSEMBLEIA GERAL

Cargo	Nome Completo	BI /Cartão de Cidadão /Autorização de Residência	Assinatura
Presidente			
1º Vogal			
2º Vogal			

CONSELHO FISCAL

Cargos	Nome Completo	BI /Cartão de Cidadão /Autorização de Residência	Assinatura
Presidente			
1º Vogal			
2º Vogal			

Delegado(s) / Representante(s)

Representante	Nome Completo	Assinatura
Efetivo		
Suplente		

Data: _____ de novembro de 2024

1º Subscritor: _____