



SUBSCRITORES DE INTENÇÃO DE CANDIDATURA

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

(Nome do Órgão)

Os abaixo assinados declaram para os devidos efeitos que aceitam ser proponentes da candidatura do militante,

(Nome completo)

militante n.º **portador do CC n.º** **bem como da lista**

candidata por ele apresentada à

(S, α , β , γ , δ , ϵ , ζ , η , θ , φ , ψ , ω)

20 MILITANTES OU 5% DOS MEMBROS DO ÓRGÃO COMPETENTE PARA A ELEIÇÃO

NOME COMPLETO		
N.º DE MILITANTE	PORTADOR DO CC N.º	

(Assinatura conforme BI/CC)

(Assinatura conforme BI/CC)

NOME COMPLETO																					
N.º DE MILITANTE	PORTADOR DO CC N.º																				
																				<hr/>	
																				(Assinatura conforme RI/CC)	

NOME COMPLETO		
N.º DE MILITANTE	PORTADOR DO CC N.º	

(Assinatura conforme BI/CC)

NOME COMPLETO																				
N.º DE MILITANTE	PORTADOR DO CC N.º																			

Digitized by srujanika@gmail.com

Nota: Replicar esta página até atingir o número de assinaturas necessárias.