

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE BREVES

CNPJ: 04.316.287/0001-14 - Endereço: Tv. Castilho França, n°637 - Centro - CEP: 68.800-00 - Fone: 99226-0910 - Site: ipmb.breves.pa.gov.br

COMISSÃO ELEITORAL

ELEIÇÃO DE RECOMPOSIÇÃO DOS CONSELHOS PARA BIÊNIO 2026/2028

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO A VAGA DA REPRESENTATIVIDADE DO SERVIDOR EFETIVO, APOSENTADO E PENSIONISTA

NOME			
ENDEREÇO			
CELULAR		E-MAIL	
CPF		RG	
CARGO			
LOCAL DE TRABALHO			

VAGA A CONCORRER

CONSELHO DELIBERATIVO CONSELHO FISCAL

NOME PARA CÉDULA DE VOTAÇÃO

ANEXAR CÓPIA DOS SEGUINtes DOCUMENTOS: último contra-cheque, RG, CPF, comprovante de residência e as certidões negativas: Eleitoral, Criminal da Justiça Estadual e Federal

ASSINATURA DO CANDIDATO