

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE BREVES**

CNPJ: 04.316.287/0001-14 - Endereço: Tv. Castilho França, nº637 - 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