

# Cadastro de Coletor(es)



## Formulário de coleta de assinaturas

Responsável pela Equipe(a): \_\_\_\_\_

Nome da Equipe: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO:		REGISTRO GERAL – CPF
CARGO / FUNÇÃO:		DATA DE NASCIMENTO
TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	CIDADE /UF ONDE VOTA
NOME DA MÃE	NOME DO PAI	Declaro apoiar a criação deste partido político em formação e não ser filiado (a) a nenhuma agremiação
E-MAIL	CONTATO	
ENDEREÇO:	DATA DE APOIO	
A assinatura do <b>APOIADOR</b> não configura filiação partidária		

Eu, \_\_\_\_\_, Título de

Eleitor \_\_\_\_\_ **DECLARO, SOB AS PENAS**

**DA LEI, QUE COLETEI PESSOALMENTE A ASSINATURA DESSE(A) APOIADOR(A).**



### IMPORTANTE

Encaminhe o formulário preenchido para caixa postal... EM BREVE