**REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE CHAPA E INDICAÇÃO DE FISCAIS**

Ilmo. Senhor Presidente da Comissão Executiva Municipal do PSDB

Os abaixo assinados, filiados ao PSDB neste Município, vêm, respeitosamente, requerer, na forma do **Estatuto do PSDB**, o registro, para todos os fins e efeitos, da chapa completa de candidatos ao Diretório Municipal e Suplentes, Delegado(s) e Suplente(s) à Convenção Estadual, e membros do Conselho de Ética e Disciplina Partidária.

 Acompanham o presente requerimento as declarações dos candidatos, que dão expresso consentimento, ficando indicado os seguintes subscritores para atuarem como fiscais na votação, apuração e escrutínio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chapa para o Diretório Municipal**

|  |
| --- |
| **TITULARES** |
|  | Nome | Endereço | Telefones | E-mail |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |
| 45 | Líder da Bancada na Câmara de Vereadores |
| **SUPLENTES** |
|  | Nome | Endereço | Telefones | E-mail |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| **DELEGADOS A CONVENÇÃO ESTADUAL** |
| Nº de Ordem | Nome | Endereço | Telefones | E-mail |
| TITULAR |  |  |  |  |
| SUPLENTE |  |  |  |  |
| **CONSELHO DE ÉTICA** |
| Nº de Ordem | Nome | Endereço com CEP | Telefones | E-mail |
| TITULAR |  |  |  |  |
| TITULAR |  |  |  |  |
| TITULAR |  |  |  |  |
| TITULAR |  |  |  |  |
| TITULAR |  |  |  |  |
| SUPLENTE |  |  |  |  |
| SUPLENTE |  |  |  |  |
| SUPLENTE |  |  |  |  |
| SUPLENTE |  |  |  |  |
| SUPLENTE |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RS, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.