



**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS
DE SANTA CATARINA**

**ANEXO 3
ELEIÇÕES PARA O CONSELHO FISCAL
PEDIDO DE REGISTRO**

Senhor Presidente de Honra da ABEPOM,

Com base no Art. 53, no Art. 55 e no §1º do Art. 57, do Regulamento Eleitoral da ABEPOM, vimos a vossa presença solicitar o registro da chapa a seguir nomeada para as eleições do Conselho Fiscal da Abepom:

Membros Efetivos:

1. Posto/Graduação: _____, Matrícula: _____,
Nome: _____, lotado no/a
OPM _____, residente e domiciliado:
Rua _____,
Número _____, Bairro _____, Cidade _____,
CEP _____.

Assinatura: _____

2. Posto/Graduação: _____, Matrícula: _____,
Nome: _____, lotado no/a
OPM _____, residente e domiciliado:
Rua _____,
Número _____, Bairro _____, Cidade _____,
CEP _____.

Assinatura: _____



**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS
DE SANTA CATARINA**

3. Posto/Graduação: _____, Matrícula: _____,
Nome: _____, lotado no/a
OPM _____, residente e domiciliado:
Rua _____,
Número _____, Bairro _____, Cidade _____,
CEP _____.

Assinatura: _____

Membros Suplentes:

1. Posto/Graduação: _____, Matrícula: _____,
Nome: _____, lotado no/a
OPM _____, residente e domiciliado:
Rua _____,
Número _____, Bairro _____, Cidade _____,
CEP _____.

Assinatura: _____

2. Posto/Graduação: _____, Matrícula: _____,
Nome: _____, lotado no/a
OPM _____, residente e domiciliado:
Rua _____,
Número _____, Bairro _____, Cidade _____,
CEP _____.

Assinatura: _____



**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS
DE SANTA CATARINA**

3. Posto/Graduação: _____, Matrícula: _____,
Nome: _____, lotado no/a
OPM _____, residente e domiciliado:
Rua _____,
Número _____, Bairro _____, Cidade _____,
CEP _____.

Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/____.

ANEXOS:

- **Cópias dos contracheques dos integrantes da chapa.**