



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS
DE SANTA CATARINA

ANEXO 1
ELEIÇÕES PARA REPRESENTANTE ELEITO
PEDIDO DE REGISTRO

Senhor Presidente da _____ Circunscrição,

Eu (Posto/Graduação): _____, matrícula: _____,

Nome: _____,

lotado no/a OPM: _____, residente a: _____

nos termos do Art. 5º e do §1º, do Art. 15º do Regulamento Eleitoral da ABEPOM,
solicito o Registro de minha candidatura para Representante Eleito da ABEPOM nesta
Circunscrição, tendo como suplente o/a (Posto/Graduação): _____,

_____, matrícula: _____,

Nome: _____,

lotado no/a OPM: _____, residente a: _____

NOMES PARA CONSTAR NA CÉDULA DE VOTAÇÃO:

1. _____;

2. _____;

_____, ____ de _____ de _____

Candidato

Suplente

ANEXOS: Cópia Contracheque do Candidato e Suplente