

**ELEIÇÃO DOS MEMBROS DOS CONSELHOS TUTELARES
DO MUNICÍPIO DE SANTOS – GESTÃO 2016/2020**

FICHA DE INSCRIÇÃO DE FISCAL DO CANDIDATO Nº _____

NOME: _____

RG: _____

CPF: _____

ENDEREÇO: _____

TEL/email _____

É de minha inteira responsabilidade a orientação da pessoa acima indicada a respeito dos procedimentos durante o pleito e dos locais de votação e apuração.

Assinatura do Candidato