



ASSOCIAÇÃO DE APOSENTADOS, PENSIONISTAS E SERVIDORES ATIVOS DO
IBASCAF - AAPSAIBASCAF – CNPJ/MF: 26.569.680/0001-52
Rua Expedicionários da Pátria, 110, São Cristóvão – Cabo Frio/RJ
CEP: 28.909-480 -Telefone: (22) 99748-8771 e (22) 3031-0827 - e-mail:
contatoaapsaibascaf@gmail.com

ANEXO II – FICHA DE INSCRIÇÃO

Cabo Frio, de.....de 2024.

À Comissão Eleitoral da

ASSOCIAÇÃO DE APOSENTADOS, PENSIONISTAS E SERVIDORES ATIVOS DO
IBASCAF – AAPSAIBASCAF

Prezados Senhores:

Solicito a inscrição de minha candidatura a membro da Diretoria Executiva, no cargo de
....., para as eleições a serem realizadas na Assembleia
Geral Ordinária que ocorrerá no dia 05 de dezembro de 2024 às 19h no Palace Fest,
localizado na Rua Governador Valadares, 611 - São Cristóvão, Cabo Frio – RJ.

Nome:.....

Nome que deverá constar na
cédula:.....

Endereço:.....

Bairro:.....

Cidade.....CEP:.....

Telefone fixo ().....

Celular ().....

E-mail:.....

Assinatura.....