

Abaixo assinado de **APOIO AO REGISTRO DO PARTIDO FEDERALISTA - (NÃO E FILIAÇÃO)**

Nome completo (sem abreviaturas):

Nome completo da mãe (sem abreviaturas):

Cidade onde vota:

Estado:

Data nascimento:

Título de Eleitor nº:

Zona:

Seção:

E-mail:

Fone: DDD

Declaro que não estou filiado a nenhum partido político e apoio o registro do Partido Federalista



Ass.: _____

Assinaturas que você costuma utilizar (conforme RG, título de eleitor e rubrica)

Declaro que coletei pessoalmente este apoio ao registro do Partido Federalista, sob as penas da lei.

NOME DO COLETOR: _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Abaixo assinado de **APOIO AO REGISTRO DO PARTIDO FEDERALISTA - (NÃO E FILIAÇÃO)**

Nome completo (sem abreviaturas):

Nome completo da mãe (sem abreviaturas):

Cidade onde vota:

Estado:

Data nascimento:

Título de Eleitor nº:

Zona:

Seção:

E-mail:

Fone: DDD

Declaro que não estou filiado a nenhum partido político e apoio o registro do Partido Federalista



Ass.: _____

Assinaturas que você costuma utilizar (conforme RG, título de eleitor e rubrica)

Declaro que coletei pessoalmente este apoio ao registro do Partido Federalista, sob as penas da lei.

NOME DO COLETOR: _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Abaixo assinado de **APOIO AO REGISTRO DO PARTIDO FEDERALISTA - (NÃO E FILIAÇÃO)**

Nome completo (sem abreviaturas):

Nome completo da mãe (sem abreviaturas):

Cidade onde vota:

Estado:

Data nascimento:

Título de Eleitor nº:

Zona:

Seção:

E-mail:

Fone: DDD

Declaro que não estou filiado a nenhum partido político e apoio o registro do Partido Federalista



Ass.: _____

Assinaturas que você costuma utilizar (conforme RG, título de eleitor e rubrica)

Declaro que coletei pessoalmente este apoio ao registro do Partido Federalista, sob as penas da lei.

NOME DO COLETOR: _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____