

ELEIÇÃO PARA MEMBRO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DA COELCE, E SEU
RESPECTIVO SUPLENTE

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DA CHAPA: _____

CANDIDATO TITULAR: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº: _____

CPF/MF Nº _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

TELEFONE: _____

CANDIDATO SUPLENTE: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº: _____

CPF/MF Nº _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

TELEFONE: _____

NITERÓI ____/____/____

ASSINATURA TITULAR

ASSINATURA SUPLENTE