



DIRETÓRIO NACIONAL
ATO DE NOMEAÇÃO
DECLARAÇÃO DE APOIO E FIDELIDADE

Os membros do PARTIDO RENOVADOR TRABALHISTA BRASILEIRO, abaixo assinados, designados para compor a COMISSÃO DIRETORA PROVISÓRIA **ESTADUAL** de: _____ **UF:** _____ declaram expressamente apoio e fidelidade ao Estatuto e Programa do Partido.

1- Presidente: _____

Tit. Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

RG: _____ CPF: _____

End. Completo: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ Tel: _____ Fax: _____

Celular: _____ E-mail: _____

ASSINATURA

2- 1º Vice-Presidente: _____

Tit. Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

RG: _____ CPF: _____

End. Completo: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ Tel: _____ Fax: _____

Celular: _____ E-mail: _____

ASSINATURA



3- 2º Vice-Presidente: _____

Tit. Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

RG: _____ CPF: _____

End. Completo: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ Tel: _____ Fax: _____

Celular: _____ E-mail: _____

ASSINATURA

4- Secretário: _____

Tit. Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

RG: _____ CPF: _____

End. Completo: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ Tel: _____ Fax: _____

Celular: _____ E-mail: _____

ASSINATURA



5- 2º Secretário: _____

Tit. Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

RG: _____ CPF: _____

End. Completo: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ Tel: _____ Fax: _____

Celular: _____ E-mail: _____

ASSINATURA

6- Tesoureiro: _____

Tit. Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

RG: _____ CPF: _____

End. Completo: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ Tel: _____ Fax: _____

Celular: _____ E-mail: _____

ASSINATURA



PARTIDO
RENOVADOR TRABALHISTA BRASILEIRO

28

7 - 2º Tesoureiro: _____

Tit. Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

RG: _____ CPF: _____

End. Completo: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cep: _____ Tel: _____ Fax: _____

Celular: _____ E-mail: _____

_____ ASSINATURA

Assinatura do Presidente Estadual do PRTB

DATA: ___/___/___

IMPORTANTE: CADA MEMBRO DEVERÁ JUNTAR, OBRIGATORIAMENTE XEROX DOS SEQUINTE DOCUMENTOS: CPF, RG, TÍTULO DE ELEITOR, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, CERTIDÃO DE FILIAÇÃO E/OU FICHA DE FILIAÇÃO.

PARTIDO RENOVADOR TRABALHISTA BRASILEIRO

SEDE NACIONAL SHN - QUADRA 02 - BLOCO F - CONJ 616 - ED EXECUTIVE TOWER - BRASÍLIA - DF - CEP:70702-000 TEL: 61 3328 6128

SEDE ADMINISTRATIVA: ALAMEDA DOS TUPINQUINS, 1210 - MOEMA - SÃO PAULO - SP - CEP: 04077-003 TEL: 11 5097 9987

www.prtb.org.br - prtbt@prtbt.org.br