



PTdoB Partido Trabalhista do Brasil

Os abaixo - assinados, integrantes da Comissão Diretora Provisória do PARTIDO TRABALHISTA DO BRASIL - PTdoB, no município de _____, MG, Zona Eleitoral nº _____, declaram que conhecem e apoiam o Programa e o Estatuto da referida Organização Política, de acordo com a resolução nº. 10.785 do TSE.

1) NOME: _____ Data Nasc.: ____/____/____
CPF: _____ Naturalidade: _____ Profissão: _____
Título de Eleitor nº.: _____ Zona Eleit.: _____ Seção: _____
Residência: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____
Assinatura: _____

2) NOME: _____ Data Nasc.: ____/____/____
CPF: _____ Naturalidade: _____ Profissão: _____
Título de Eleitor nº.: _____ Zona Eleit.: _____ Seção: _____
Residência: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____
Assinatura: _____

3) NOME: _____ Data Nasc.: ____/____/____
CPF: _____ Naturalidade: _____ Profissão: _____
Título de Eleitor nº.: _____ Zona Eleit.: _____ Seção: _____
Residência: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____
Assinatura: _____

4) NOME: _____ Data Nasc.: ____/____/____
CPF: _____ Naturalidade: _____ Profissão: _____
Título de Eleitor nº.: _____ Zona Eleit.: _____ Seção: _____
Residência: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____
Assinatura: _____

5) NOME: _____ Data Nasc.: ____/____/____
CPF: _____ Naturalidade: _____ Profissão: _____
Título de Eleitor nº.: _____ Zona Eleit.: _____ Seção: _____
Residência: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Fone: _____
Assinatura: _____