



**5. Dados do eleitor ou eleitor/candidato e suplente que representará a entidade:**

Titular:
Documento de identificação (RG):
Assinatura:

Suplente:
Documento de identificação (RG):
Assinatura:

**6. Dados do representante legal da entidade ou liderança do movimento social:**

Nome completo:
Documento de identificação (RG):
Assinatura:

**7. Informações para contato:**

Nome completo:
Telefone: ( )
E-mail:

**Os campos abaixo são para preenchimento exclusivo da comissão eleitoral.**

Formulário recebido em: ____/____/____ às ____ h e ____ min.
--

Após análise da documentação, ocorrida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a Comissão Eleitoral:

<input type="checkbox"/> Aprova o credenciamento	<input type="checkbox"/> Rejeita o credenciamento
--	---

Pelos seguintes motivos: