

À Badminton Federação Paranaense

A/C Comissão Eleitoral

Assunto: Requerimento de Registro De Chapa – Conselho Fiscal

Serve o presente para requerer as providências necessárias para registro das candidaturas aos cargos de membros efetivos e suplentes do Conselho Fiscal da Badminton Federação Paranaense. Acompanham este requerimento o Formulário de Candidatura / Registro da Chapa, acompanhado da cópia de documento de identificação oficial com foto e do currículo dos candidatos. Assinam este requerimento os candidatos aos cargos eletivos, servindo como manifestação expressa de sua candidatura.

| Conselheiro Fiscal Titular | |
|-----------------------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | |
| <i>Assinatura</i> | |

| Conselheiro Fiscal Titular | |
|-----------------------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | |
| <i>Assinatura</i> | |

| Conselheiro Fiscal Titular | |
|-----------------------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | |
| <i>Assinatura</i> | |

| 1º Conselheiro Fiscal Suplente | |
|---------------------------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | |
| <i>Assinatura</i> | |

| 2º Conselheiro Fiscal Suplente | |
|---------------------------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | |
| <i>Assinatura</i> | |

Local, _____, _____ de _____ de 2024

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA / REGISTRO DE CHAPA – CONSELHO FISCAL – BFP

| Conselheiro Fiscal Titular | | | |
|-----------------------------------|--|---------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | | | |
| <i>CPF</i> | | | |
| <i>RG</i> | | | |
| <i>Data de Nascimento</i> | | <i>Telefone</i> | |
| <i>Nacionalidade</i> | | <i>Estado Civil</i> | |
| <i>Profissão</i> | | | |
| <i>E-mail</i> | | | |
| <i>Endereço Completo</i> | | | |

| Conselheiro Fiscal Titular | | | |
|-----------------------------------|--|---------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | | | |
| <i>CPF</i> | | | |
| <i>RG</i> | | | |
| <i>Data de Nascimento</i> | | <i>Telefone</i> | |
| <i>Nacionalidade</i> | | <i>Estado Civil</i> | |
| <i>Profissão</i> | | | |
| <i>E-mail</i> | | | |
| <i>Endereço Completo</i> | | | |

| Conselheiro Fiscal Titular | | | |
|-----------------------------------|--|---------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | | | |
| <i>CPF</i> | | | |
| <i>RG</i> | | | |
| <i>Data de Nascimento</i> | | <i>Telefone</i> | |
| <i>Nacionalidade</i> | | <i>Estado Civil</i> | |
| <i>Profissão</i> | | | |
| <i>E-mail</i> | | | |
| <i>Endereço Completo</i> | | | |

| 1º Conselheiro Fiscal Suplente | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | | | |
| <i>CPF</i> | | | |
| <i>RG</i> | | | |
| <i>Data de Nascimento</i> | | <i>Telefone</i> | |
| <i>Nacionalidade</i> | | <i>Estado Civil</i> | |
| <i>Profissão</i> | | | |
| <i>E-mail</i> | | | |
| <i>Endereço Completo</i> | | | |

| 2º Conselheiro Fiscal Suplente | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------|--|
| <i>Nome Completo</i> | | | |
| <i>CPF</i> | | | |
| <i>RG</i> | | | |
| <i>Data de Nascimento</i> | | <i>Telefone</i> | |
| <i>Nacionalidade</i> | | <i>Estado Civil</i> | |
| <i>Profissão</i> | | | |
| <i>E-mail</i> | | | |
| <i>Endereço Completo</i> | | | |

Local, _____, _____ de _____ de 2024

Representante da Chapa
(assinar e reconhecer firma por semelhança)