PARTIDO PIRATA DO BRASIL

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE OPOSIÇÃO A PEDIDO DE ASSOCIAÇÃO

1.DADOS DA(O) ASSOCIADA(O) DECLARANTE

Nome Completo

CPF	**Município e Estado**

2. DADOS DA PESSOA SENDO CONTESTADA

Nome Completo

Número do Título Eleitoral	**Zona Eleitoral**	**Seção**

Domicílio Eleitoral (Município e Estado)

3. DECLARAÇÃO DE OPOSICÃO

Detalhe e justifique sua oposição (caso necessário continue no verso da folha)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Documentos adicionais podem ser anexados a este formulário como parte da Declaração de Oposição

Declaro que todos os fatos e documentos por mim apresentados neste formulário são verídicos e responsabilizo-me por todas as opiniões aqui proferidas, em observância ao disposto no Estatuto do Partido Pirata do Brasil e na legislação vigente no Brasil.

_____ _____/_____/_____

Assinatura da(o) declarante Data

Preenchimento exclusivo da Secretaria Geral:

Recebido em:____/_____/_____ Assinatura:_____