



Abono da associação:

Nome: \_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## PEDIDO DE ASSOCIAÇÃO PARTIDÁRIA

Nome Completo

Nome Social

CPF

Data de Nascimento

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Endereço para correspondência:

  

Município

Estado

CEP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Número do Título Eleitoral

Zona Eleitoral

Seção

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Domicílio Eleitoral (Município e Estado)

Justifique seu interesse em se associar ao Partido Pirata (pode continuar no verso):

  
  

Contatos:

Fones: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Disponho-me a contribuir com o valor mensal de R\$ \_\_\_\_ ao Partido.  
Declaro que estou de acordo com o Programa e com o Estatuto do PIRATAS.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) Solicitante

\_\_\_\_\_  
Data

Preenchimento exclusivo do Diretório:

Submetido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura da Secretaria: \_\_\_\_\_