



Instituto de Previdência Municipal de Sales – IPREM-SALES

CNPJ N.º 07.317-483/000100 – FUNDAÇÃO LEI 852/1992

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do Candidato

Nome: _____

Nome para Cédula: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Endereço: _____

telefone: _____ E-mail: _____



Condição Funcional

() Aposentado

() Servidor Ativo (preencher os campos abaixo)

Órgão: () Prefeitura () Câmara

Cargo: _____ Admissão: _____

Desejando concorrer às eleições do IPREM SALES, requero minha inscrição como candidato a membro do Conselho:

() Administrativo

() Fiscal

Sales/SP, ____ de _____ de 2023



Assinatura do Candidato