**REQUERIMENTO PARA ESCOLHA DO LOCAL DE VOTAÇÃO**

**ELEIÇÕES 2020 – SINDPOL**

 **(DELEGACIA REGIONAL)**

 Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Servidor Policial Civil, Sindicalizado ao SINDPOL, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Whatsapp \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REQUER VOTAR na eleição 2020 do SINDPOL, na Mesa receptora da Delegacia Sede da: \_\_\_\_\_\_\_ Região Policial.

Situada em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nestes termos,
Pede deferimento,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
REQUERENTE

(Anexar cópia da identidade funcional ou equivalente)