



ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DO JARDIM BOTÂNICO 3 (AMJB3)

FICHA DE INSCRIÇÃO

ELEIÇÃO DAS COMISSÕES DA
ASSOCIAÇÃO DE MORADORES E PROPRIETÁRIOS DO JARDIM BOTÂNICO 3

Mandado de Abril de 2025 a Abril de 2027

Relação dos componentes candidatos às **Comissões (Jurídica, Infraestruturas, Segurança, Comunicação e Eventos)**:

1. Nome: _____ R.G: _____
Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____
_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____
Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____
Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular

2. Nome: _____ R.G: _____
Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____
_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____
Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____
Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular

3. Nome: _____ R.G: _____
Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____
_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____
Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____
Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular

4. Nome: _____ R.G: _____
Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____
_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____
Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____
Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular

5. Nome: _____ R.G: _____
Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____
_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____
Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____
Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular



ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DO JARDIM BOTÂNICO 3 (AMJB3)

FICHA DE INSCRIÇÃO

ELEIÇÃO DAS COMISSÕES DA ASSOCIAÇÃO DE MORADORES E PROPRIETÁRIOS DO JARDIM BOTÂNICO 3

Mandado de Abril de 2025 a Abril de 2027

Relação dos componentes candidatos às **Comissões (Jurídica, Infraestruturas, Segurança, Comunicação e Eventos)**:

6. Nome: _____ R.G: _____

Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____

_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____

Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular

7. Nome: _____ R.G: _____

Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____

_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____

Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular

8. Nome: _____ R.G: _____

Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____

_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____

Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular

9. Nome: _____ R.G: _____

Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____

_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____

Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular

11. Nome: _____ R.G: _____

Expedidor: _____ UF: _____ CPF: _____ Endereço: _____

_____ Tel./Cel.: _____ E-mail: _____

Comissão: _____ Data de Inscrição: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Grau de titularidade: () 1º Titular | () 2º Titular | () 3º Titular