**ANEXO II**

**INSCRIÇÃO PARA MEMBRO DO CONSELHO**

**( ) FISCAL ( ) DELIBERATIVO**

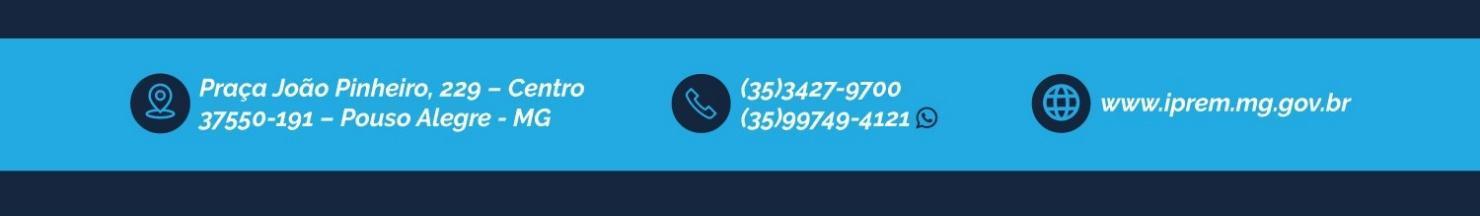
**IDENTIFICAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Naturalidade: | |
| Estado civil: | |
| RG: | |
| CPF: | |
| Endereço: | |
| Número: | |
| Complemento: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | |
| CEP: | |
| E-mail: | |
| Telefone fixo: | Celular: |

O requerente acima qualificado, vem respeitosamente, nos termos do Edital de Convocação nº01/2024, solicitar inscrição no Conselho acima assinalado.

Atenciosamente,

Pouso Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente