

Bolsa de agentes eleitorais

Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

1. Nome _____

2. Idade _____

3. Residência

Freguesia _____

Concelho _____

Rua/Lugar _____

Código postal: _____ - _____

4. Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º: _____

Arquivo de identificação : _____

Data de nascimento : _____

5. Unidade Geográfica de Recenseamento

Posto de recenseamento: _____

Freguesia : _____

6. Habitações literárias: _____

Assinatura _____

Confirmação das declarações pela Câmara Municipal ou Junta de Freguesia

Confirmo os elementos constantes dos nos 1, 2, 4, 5 e 6.

Assinatura

Cabeceiras de Basto, de _____ de 20____