

Nomes de pessoas responsáveis para coordenação e organização das coletas de assinaturas no Estado (Inserir estado).

NOME: _____, NATURALIDADE: _____,
NACIONALIDADE _____ ESTADOCIVIL: _____, PROFISSÃO: _____,
CPF: _____, RG: _____, ORGÃO EXPEDIDOR: _____,
TÍTULO ELEITORAL: _____ ZONA: _____, SEÇÃO: _____, residente e domiciliado na
RUA: _____, Nº _____, COMP: _____, BAIRRO: _____,
CIDADE: _____, ESTADO: _____, CEP: _____,
TELEFONE FIXO: () _____, CELULAR () _____, WHATSAPP () _____,
EMAIL: _____

NOME: _____, NATURALIDADE: _____,
NACIONALIDADE _____ ESTADOCIVIL: _____, PROFISSÃO: _____,
CPF: _____, RG: _____, ORGÃO EXPEDIDOR: _____,
TÍTULO ELEITORAL: _____ ZONA: _____, SEÇÃO: _____, residente e domiciliado na
RUA: _____, Nº _____, COMP: _____, BAIRRO: _____,
CIDADE: _____, ESTADO: _____, CEP: _____,
TELEFONE FIXO: () _____, CELULAR () _____, WHATSAPP () _____,
EMAIL: _____

NOME: _____, NATURALIDADE: _____,
NACIONALIDADE _____ ESTADOCIVIL: _____, PROFISSÃO: _____,
CPF: _____, RG: _____, ORGÃO EXPEDIDOR: _____,
TÍTULO ELEITORAL: _____ ZONA: _____, SEÇÃO: _____, residente e domiciliado na
RUA: _____, Nº _____, COMP: _____, BAIRRO: _____,
CIDADE: _____, ESTADO: _____, CEP: _____,
TELEFONE FIXO: () _____, CELULAR () _____, WHATSAPP () _____,
EMAIL: _____

NOME: _____, NATURALIDADE: _____,
NACIONALIDADE _____ ESTADOCIVIL: _____, PROFISSÃO: _____,
CPF: _____, RG: _____, ORGÃO EXPEDIDOR: _____,
TÍTULO ELEITORAL: _____ ZONA: _____, SEÇÃO: _____, residente e domiciliado na
RUA: _____, Nº _____, COMP: _____, BAIRRO: _____,
CIDADE: _____, ESTADO: _____, CEP: _____,
TELEFONE FIXO: () _____, CELULAR () _____, WHATSAPP () _____,
EMAIL: _____