



FORMULÁRIO DE CADASTRO

SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE DIREITOS POLÍTICOS - INFODIP

Senhor(a), Chefe da Seção de Direitos Políticos do TRE/AM,

Solicito a V. S^a. a geração de senha para a utilização do Sistema INFODIP, conforme os dados abaixo especificados:

1. ÓRGÃO SOLICITANTE / MUNICÍPIO / UF (obrigatório)

2. TELEFONE DO ÓRGÃO SOLICITANTE (obrigatório)

A horizontal row of ten empty square boxes, likely used for a survey or form.

3. TITULAR DO ÓRGÃO SOLICITANTE (obrigatório)

NOME COMPLETO:	[REDAÇÃO]
MATRÍCULA:	[REDAÇÃO]
CARGO:	[REDAÇÃO]
EMAIL:	[REDAÇÃO]
TÍTULO DE ELEITOR:	[REDAÇÃO]

IDENTIFICAÇÃO DO 1º SERVIDOR DESIGNADO - ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO

NOME COMPLETO:	[REDAÇÃO]
MATRÍCULA:	[REDAÇÃO]
CARGO:	[REDAÇÃO]
EMAIL:	[REDAÇÃO]
TÍTULO DE ELEITOR:	[REDAÇÃO]

IDENTIFICAÇÃO DO 2º SERVIDOR DESIGNADO - ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO

NOME COMPLETO:	[REDAÇÃO]
MATRÍCULA:	[REDAÇÃO]
CARGO:	[REDAÇÃO]
EMAIL:	[REDAÇÃO]
TÍTULO DE ELEITOR:	[REDAÇÃO]

IDENTIFICAÇÃO DO 3º SERVIDOR DESIGNADO - ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO

NOME COMPLETO:	[REDAÇÃO]		
MATRÍCULA:	[REDAÇÃO]	CARGO:	[REDAÇÃO]
EMAIL:	[REDAÇÃO]		
TÍTULO DE ELEITOR:	[REDAÇÃO]		

5. LOCAL E DATA

6. ASSINATURA/CARIMBO DO TITULAR DO ÓRGÃO SOLICITANTE