



APOIAMENTO DE ELEITORES

Resolução-TSE nº 23.465/2015, art. 12, § 1º (Lei nº 9.096/95, art. 9º, § 1º).

Nome da agremiação partidária: RAiZ - Movimento Cidadanista		Sigla: RAiZ	
		CNPJ: 25.096.993/0001-78	
Nome do(a) apoiador(a):			
Data do apoio: / /	Número do Título:	Zona:	Seção:
Declaro apoiar a criação deste partido político em formação e não ser filiado(a) a nenhuma agremiação.			Impressão Digital
Assinatura do(a) Apoiador(a) (esta assinatura não configura filiação partidária)			
Eu, _____, declaro, sob as penas da lei, que colhi pessoalmente a assinatura desse(a) apoiador(a).			

Número do título do coletor (Obrigatório): _____ Data nascimento do apoiador: ____/____/____

Nome completo da mãe do apoiador (sem abreviações): _____



APOIAMENTO DE ELEITORES

Resolução-TSE nº 23.465/2015, art. 12, § 1º (Lei nº 9.096/95, art. 9º, § 1º).

Nome da agremiação partidária: RAiZ - Movimento Cidadanista		Sigla: RAiZ	
		CNPJ: 25.096.993/0001-78	
Nome do(a) apoiador(a):			
Data do apoio: / /	Número do Título:	Zona:	Seção:
Declaro apoiar a criação deste partido político em formação e não ser filiado(a) a nenhuma agremiação.			Impressão Digital
Assinatura do(a) Apoiador(a) (esta assinatura não configura filiação partidária)			
Eu, _____, declaro, sob as penas da lei, que colhi pessoalmente a assinatura desse(a) apoiador(a).			

Número do título do coletor (Obrigatório): _____ Data nascimento do apoiador: ____/____/____

Nome completo da mãe do apoiador (sem abreviações): _____



APOIAMENTO DE ELEITORES

Resolução-TSE nº 23.465/2015, art. 12, § 1º (Lei nº 9.096/95, art. 9º, § 1º).

Nome da agremiação partidária: RAiZ - Movimento Cidadanista		Sigla: RAiZ	
		CNPJ: 25.096.993/0001-78	
Nome do(a) apoiador(a):			
Data do apoio: / /	Número do Título:	Zona:	Seção:
Declaro apoiar a criação deste partido político em formação e não ser filiado(a) a nenhuma agremiação.			Impressão Digital
Assinatura do(a) Apoiador(a) (esta assinatura não configura filiação partidária)			
Eu, _____, declaro, sob as penas da lei, que colhi pessoalmente a assinatura desse(a) apoiador(a).			

Número do título do coletor (Obrigatório): _____ Data nascimento do apoiador: ____/____/____

Nome completo da mãe do apoiador (sem abreviações): _____