ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

RESULTADO PRELIMINAR - PROCESSO ELEITORAL

CNPJ Nº

NOME DA ENTIDADE OU ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

NOME DO PRESIDENTE OU REPRESENTANTE LEGAL:

SEGMENTO:

SUBSEGMENTO:

JUSTIFIQUE O MOTIVO PELO QUAL SOLICITA O PEDIDO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR.

Assinatura do presidente da entidade