**ANEXO III - REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO**

(Organização de Usuários de Assistência Social, Movimentos Sociais de Defesa dos Usuários da Assistência Social, Fóruns dos Usuários da Assistência Social / Sindicatos, Conselhos Regionais, Associação de Trabalhadores(as) da Assistência Social / Fóruns de Trabalhadores da Assistência Social / Entidades e Organizações de Assistência Social)

*(Papel timbrado)*

**PROCESSO ELEITORAL 12º MANDATO (2022/2024)**

**REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO**

Senhora Presidente da Comissão Eleitoral do COMAS-SP,

Eu, (Nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante

legal da Instituição abaixo qualificada, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho **REQUERER** a Vossa Senhoria, com base no Edital para o Processo de Eleição para o 12º Mandato do Conselho Municipal de Assistência Social de São Paulo - COMAS-SP, **HABILITAÇÃO COMO:**

( ) ELEITOR(A) **ou** ( ) CANDIDATO-ELEITOR(A)

**ASSINALAR O SEGMENTO ABAIXO:**

( ) Organização de Usuários da Assistência Social

( ) Movimentos Sociais de Defesa dos Usuários da Assistência Social

( ) Fóruns dos Usuários da Assistência Social

( ) Sindicatos, Conselhos Regionais e Associações de Trabalhadores da Assistência Social

( ) Fóruns de Trabalhadores da Assistência Social

( ) Entidades e Organizações de Assistência Social

**INFORMAÇÕES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome *(Entidade, Fórum, Associação, etc.)*: | | | |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | Município: | | UF: |
| CEP: | DDD - Telefone: | | DDD - Celular: |
| E-MAIL: | | CNPJ (\*): | |

*(\*) Os Fóruns estão isentos de apresentar o CNPJ, uma vez que trata-se de Movimento popular sem característica de pessoa jurídica.*

DECLARO, ainda, sob as penas da lei, em especial aquelas previstas na Lei Federal n°7.115, de 29 de agosto de 1983, e no artigo 299 do Código Penal, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

**O Conselho segue o que estabelece a LGPD e se compromete a realizar a manipulação dos dados fornecidos somente para fins do presente pleito eleitoral.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Presidente ou seu Representante legal

(Nome e qualificação de quem assina)