



Partido Social Democrata Cristão

FICHA DE FILIAÇÃO

Diretório Municipal de:			UF:	
Nome do filiado:			Data Nasc.	
Apelido (se tiver):		Profissão:		
Endereço:		UF:	Naturalidade:	
Bairro:	CEP:	Cidade:	Telefone:	
Filiação Pai:		Filiação Mãe:		E-mail:
RG Nº:	CPF:	Nº Tit. eleitor:		Zona: Seção:
<p>Declaro conhecer e aceitar o Estatuto Manifesto e Programa do PSDC - Partido Social Democrata Cristão, Integralmente:</p> <p>_____, ____ de _____ de _____</p> <p>Assinatura do filiado</p>		<p>Abonador da Assinatura:</p> <p>Ass.: _____</p> <p>Nome.: _____</p>		<p>Deferimento da filiação</p> <p>_____, ____ de _____ de _____</p> <p>Ass.: _____</p> <p>Secretaria Geral</p>