

PEDIDO DE CREDENCIAMENTO DE FISCAIS

_____ (Nome completo)
portador do CRP Nº _____, _____ (cargo: encabeçador ou outro
candidato da chapa _____ (nome da chapa) vem apresentar a esta
Comissão Regional Eleitoral a relação dos fiscais , que deverão ser credenciados ao acompanhamento e
fiscalização dos atos referentes à votação e apuração em todos os postos de votação:

Nome	Número da CIP	Posto de Atuação

Encabeçador da chapa ou outro Candidato

**COLOCAR O NOME COMPLETO DAS PESSOAS INDICADAS
E EM QUAIS POSTOS IRÃO ATUAR)**