REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

CÂMARA MUNICIPAL DE JARAGUÁ DO SUL

ANEXO II

RECURSO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME DO CANDIDATO: _____

CPF: _____ Data : _____

MOTIVO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura do Candidato

-

(Para uso da Câmara Municipal de Jaraguá do Sul)

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

Jaraguá do Sul, _____ de 2015

Assinatura da Comissão: