

**FICHA CADASTRAL DE DELEGADOS ELEITOS NA ETAPA MUNICIPAL
PARA A ESTADUAL**

As informações abaixo devem ser coletadas para cada um dos delegados titulares e respectivos suplentes, e remetidas à Coordenação Organizadora da Etapa Estadual, para credenciamento.

Titular

Nome Completo: Danilo Fillus de Souza
RG: 79562009
Órgão expedidor: SSP/PR
Data de Nascimento: 23/12/1986
CPF: 052.979.689-92
Tel. Fixo:
Tel. Celular: (42) 99983-3128
Endereço: Rua Bernardino Rebesco
Número:
Complemento:
Bairro: Jd. Virgínea
Cidade: Irati
UF: PR
CEP: 84.507-217
e-mail: arq.danilofillus@hotmail.com
Gênero: feminino () masculino () outro/neutro/prefiro não declarar
Entidade que Representa: Prefeitura Municipal de Irati
Sigla: PMI
Segmento: Secretaria de Arquitetura, Engenharia e Urbanismo
 Poder Executivo Municipal
 Poder Legislativo Municipal
 Movimentos Sociais e Populares
 Entidades de Trabalhadores
 Entidades Empresariais
 Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa
 Organizações não Governamentais
Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()
Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()
Descreva o tipo de atendimento necessário: -



Suplente

Nome Completo:

RG:

Órgão expedidor: SSP - PR

Data de Nascimento:

CPF:

Tel. Fixo:

Tel. Celular:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF: PR

CEP: 84.5

e-mail:

Gênero: ()feminino () masculino () outro/neutro/prefiro não declarar

Entidade que Representa:

Sigla:

Segmento:

- () Poder Executivo Municipal
- () Poder Legislativo Municipal
- () Movimentos Sociais e Populares
- () Entidades de Trabalhadores
- () Entidades Empresariais
- () Entidades Profissionais, Acadêmicas e de Pesquisa
- () Organizações não Governamentais

Pessoa com Deficiência e/ou Mobilidade Reduzida: Sim () Não ()

Necessita de algum atendimento especial: Sim () Não ()

Descreva o tipo de atendimento necessário: -

