



ABEPOM

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS**

**ANEXO 2  
ELEIÇÕES PARA O CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO**

**PEDIDO DE REGISTRO**

**Senhor Presidente de Honra da ABEPOM,**

Com base no art. 41, no art. 43 e no art. 45, §1º, do Regulamento Eleitoral da ABEPOM, vimos a vossa presença solicitar o registro da chapa a seguir nominada para as eleições do Conselho de Administração da Abepom:

**1. Presidente da Diretoria Executiva** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_,  
Matrícula: \_\_\_\_\_, Nome: \_\_\_\_\_,  
lotado em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado:  
Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**2. Vice-Presidente da Diretoria Executiva** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_,  
Matrícula: \_\_\_\_\_, Nome: \_\_\_\_\_,  
lotado em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado:  
Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_



ABEPOM

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS**

3. **Diretor Administrativo** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_, Matrícula: \_\_\_\_\_,  
Nome: \_\_\_\_\_, lotado em  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado:  
Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

4. **Diretor Financeiro** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_, Matrícula: \_\_\_\_\_,  
Nome: \_\_\_\_\_, lotado em  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado:  
Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

5. **Diretor de Patrimônio** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_, Matrícula: \_\_\_\_\_,  
Nome: \_\_\_\_\_, lotado em  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado:  
Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

6. **Membro do Conselho de Administração** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_,  
Matrícula: \_\_\_\_\_, Nome: \_\_\_\_\_,  
lotado em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado:  
Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.



ABEPOM

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS**

Assinatura: \_\_\_\_\_

**7. Membro do Conselho de Administração** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_,  
Matrícula: \_\_\_\_\_, Nome: \_\_\_\_\_,  
lotado em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado:  
Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**8. Membro do Conselho de Administração** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_,  
Matrícula: \_\_\_\_\_, Nome: \_\_\_\_\_,  
lotado em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado:  
Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**9. Membro do Conselho de Administração** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_,  
Matrícula: \_\_\_\_\_, Nome: \_\_\_\_\_,  
lotado em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado:  
Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_



ABEPOM

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DOS MILITARES ESTADUAIS**

**10. Membro do Conselho de Administração** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_,

Matrícula: \_\_\_\_\_, Nome: \_\_\_\_\_,

lotado em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado:

Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,

Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

**11. Membro do Conselho de Administração** – Posto/Graduação: \_\_\_\_\_,

Matrícula: \_\_\_\_\_, Nome: \_\_\_\_\_,

lotado em \_\_\_\_\_, residente e domiciliado:

Rua \_\_\_\_\_, Número \_\_\_\_\_,

Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ -SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**ANEXOS**

- Cópias dos contracheques dos integrantes da Chapa.