ELEIÇÕES
AUTÁRQUICAS 2025
12 DE OUTUBRO

CÂMARA MUNICIPAL DE PENAMACOR

BOLSA DE AGENTES ELEITORAIS

Boletim de Inscrição

Nome:_____

Idade: _____

Residência:_____**n.º**_____

Andar:____**Freguesia:** _____**Concelho:** _____

Código Postal: _____ **Telemóvel**_____

E-mail_____

Cartão de Cidadão/ Bilhete de Identidade n.º _____ **Arquivo de Identificação** _____

Data de Nascimento_____**Número de Identificação Fiscal**_____

Unidade Geográfica de Recenseamento_____

Habilitações Literárias_____

Assinatura do Cidadão: _____

Confirmo os elementos acima referidos

Data: _____/_____/_____

Assinatura

_____