



SINPOL-TO

SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS
DO ESTADO DO TOCANTINS

COMISSÃO ELEITORAL

REQUERIMENTO DE VOTO EM TRANSITO

Nome: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado ____ Cep: _____ Telefone: _____

Cargo: _____ CPF n.º : _____

DECLARO, que estarei impossibilitado de estar na sede da Delegacia Regional/Sindical na data do dia 21 de fevereiro de 2020, assim, REQUEIRO o direito ao VOTO EM TRANSITO nas eleições do SINPOL-TO na _____ Delegacia Regional/Sindical.

Palmas-TO, ____ de Janeiro de 2020.

Assinatura do Requerente