



PARTIDO SOCIALISMO E LIBERDADE

FICHA NACIONAL DE FILIAÇÃO

Identificação:		preencher com letras maiusculas e legíveis, campos com * são de preenchimento obrigatório															
*Nome Completo:																	
Nome Social:																	
*Título de Eleitor:		-		-		*Zona:				*Seção:							
*Município Eleitoral:												*UF					
*CPF				-		RG:		*Data Nascimento		/ /		Sexo:					
*Nome Mãe:																	
*Endereço Residencial:																	
Logradouro:																	
n°:		Complemento:															
CEP:				-		Município:		UF:									
Contatos:																	
E-mail:																	
Fone 1:		()				Operadora		Fone 2:		()				Operadora:			
Fone 3:		()				Operadora		Fone 4:		()				Operadora:			
facebook:				Twitter:				whatsapp									
outras redes sócias / app msg:																	
Data da Filiação		/ /		Nome do Responsável pela Filiação:													
Assinatura do Filiado:		Visto Abonador:															
Anotações do partido:																	
Correções:																	
Ocorrências:		Filiação Interna ()		Motivo:		Título Suspenso ()		Dados Incorretos ()									
Observações:																	

PARTIDO SOCIALISMO E LIBERDADE
PROTOCOLO DE FILIAÇÃO PARTIDÁRIA



Nome:			
Título de Eleitor:		Município:	
Data da Filiação:		Nome do Responsável pela filiação:	
Ficha recebida pela Direção:		Observações:	
() Municipal () Estadual		Assinatura / Carimbo PSOL	