

| | | | | |
|------------------------------|--------------|---|------------|------------------|
| Nome | | | | |
| Título de eleitor | | Zona | Seção | Município/Estado |
| Nascimento | Naturalidade | Estado civil | Profissão | |
| RG | | CPF | | |
| Nome do pai | | | | |
| Nome da mãe | | | Nascimento | |
| End. residencial | | | Bairro | |
| Município/Estado | CEP | Tel. residencial | Celular | |
| E-mail | | @Facebook | @Instagram | |
| Data insc. no partido / / | | <i>Declaro que estou de acordo como programa e estatuto do partido.</i> | | |

Assinatura do filiado

Assinatura do abonador do partido

Sede Administrativa | Rua Vitorino de Moraes, 156 - Chácara Santo Antônio, São Paulo/SP
CEP: 04714-030 ☎ (11) 3935-6353 ✉ juntos@podemos.org.br 📱 /Podemos19

Sede Nacional | End. Setor De Autarquias Sul, Quadra 04, Ed. Victoria Office Tower - Sala 1005 E 1008 - CEP70070-938
✉ juntos@podemos.org.br 📱 /Podemos19

Carteira Nacional de Filiado

Nome:

Título de eleitor:

Zona: Seção:

Cidade: Estado:

Filiação: Nascimento:

PODEMOS.ORG.BR