



DIRETÓRIO REGIONAL DO MARANHÃO

FICHA DE FILIAÇÃO PARTIDÁRIA

Diretório Municipal de			UF
Nome do filiado		Data de Nascimento	
Apelido (se tiver)	N° RG / Órgão Expedidor		CPF
Endereço		UF	Naturalidade
Bairro	CEP	Cidade	Fone
Filiação Pai		Filiação Mãe	
Profissão	N° Título	Zona	Seção
Declaro conhecer e aceitar o Estatuto, Manifesto e Programa do PSL – Partido Social Liberal ____ de ____ de ____ Assinatura do Filiado	Abonador da Assinatura Ass: _____ Nome: _____		Deferimento da Filiação ____ de ____ de ____ _____



DIRETÓRIO REGIONAL DO MARANHÃO

FICHA DE FILIAÇÃO PARTIDÁRIA

Diretório Municipal de			UF
Nome do filiado		Data de Nascimento	
Apelido (se tiver)	N° RG / Órgão Expedidor		CPF
Endereço		UF	Naturalidade
Bairro	CEP	Cidade	Fone
Filiação Pai		Filiação Mãe	
Profissão	N° Título	Zona	Seção
Declaro conhecer e aceitar o Estatuto, Manifesto e Programa do PSL – Partido Social Liberal ____ de ____ de ____ Assinatura do Filiado	Abonador da Assinatura Ass: _____ Nome: _____		Deferimento da Filiação ____ de ____ de ____ _____