Ilmo Sr. (colocar aqui o nome da autoridade para quem será endereçado o pedido)

Diretor/Presidente do (aqui colocar o órgão no qual está lotado)

PEDIDO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o nª xxx.xxx.xxx-xx, inscrito no RG sob o nº xxxxxxxxxx, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho através desse requerer á Vossa Senhoria AFASTAMENTO a título de DESINCOMPATIBILIZAÇÃO, em razão de ser pré-candidato ao cargo de VEREADOR/PREFEITO/VICE-PREFEITO, pelo MDB do município , neste município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RS, nos termos da LC 64/90, conforme constará da Ata da Convenção e da lista de candidatos a ser registrada perante à Justiça Eleitoral.

Ressalto ainda que estou ciente da obrigatoriedade de entrega do Registro de Candidatura expedido pela justiça eleitoral, ao setor de Recursos Humanos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

NOME

Assinatura

CPF e MATRICULA