

MODELO DE TERMO DE INDICAÇÃO DE DELEGADO/A

Ilustríssimo/a Senhor/a Presidente/a da Comissão Eleitoral

O/A _____,

(nome da entidade ou movimento social)

por meio de seu representante legal, abaixo assinado, indica como representante para exercer o direito a voto plurinominal no processo para formação da Lista Tríplice para fins de escolha do Ouvidor/a Geral da Defensoria Pública do estado da Bahia o(a) Sr(a) _____ e para suplente o(a) Sr(a) _____ cujos dados estão descritos abaixo:

Nome do Delegado/a titular: _____

Carteira de Identidade: _____ CPF: _____

Endereço completo: _____

Município: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone _____ E-mail: _____

Nome da entidade da sociedade civil que integra o Conselho _____

CNPJ: _____

Nome do Delegado/a Suplente _____

Carteira de Identidade: _____ CPF: _____

Endereço completo: _____

Município: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone _____ E-mail: _____

Nome da entidade da sociedade civil que integra o Conselho _____

CNPJ: _____

Nestes Termos,
Solicita Deferimento.

_____, _____ de _____ de 2011.

Local

Representante Legal

Entidade e/ou Movimento Social*

*Anexo: Documento comprobatório que a entidade promotora da indicação compõe Conselho Estadual de Direito, com mandato em exercício.