



OUVIDORIA DA DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DA BAHIA

TERMO DE INDICAÇÃO

Nome da Associação _____
Registrada () Sim () Não CNPJ _____
Endereço _____
Área de atuação _____
Ano de fundação _____
Compõe Conselho de Direito Estadual? Sim () Não () Qual?

A entidade acima reconhece que o(a) Senhor(a)
_____, RG nº _____, CPF nº _____
_____, atua na área
_____, o que o/a legitima para inscrever-se no
processo eleitoral de Ouvidor(a) Geral da Defensoria Pública, no que tange a
atuação social.

Salvador, ____ de _____ de 2011

Assinatura: _____

Função: _____