





TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO CEARÁ

REQUERIMENTO

IDENTIFICAÇÃO			
NOME			
NOME SOCIAL			
ENDEREÇO			
TELEFONE		E-MAIL	

SECRETARIA DESTINO:	
Resumo do requerimento:	
Detalhamento do requerimento:	
Documentação comprobatória apensa (se necessário):	

TERMO DE RESPONSABILIDADE
Declaro, sob minha inteira responsabilidade, serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas.
Estou CIENTE de que:
1. Caso este requerimento seja enviado por qualquer meio remoto de atendimento, devidamente autorizado pelo TRE-CE, deverei anexar o PDF do meu documento de identidade oficial , bem como acompanhar esta solicitação, até o recebimento do número de protocolo de juntada via e-mail.
2. O TRE-CE recomenda, após o recebimento do protocolo de peticionamento, por meio presencial ou remoto, que no prazo de até 2 (dois) DIAS ÚTEIS eu realize a conferência e, se for o caso, a reclamação de eventual divergência dos documentos juntados em relação aos enviados/entregues.
Cidade/UF, data e assinatura.