

CONSULTA NACIONAL SOBRE REFORMAS E AUDITORIA DA DÍVIDA

NOME (LEGÍVEL)	CPF (LEGÍVEL)	ESTADO	ASSINATURA
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

ATENÇÃO:

Digitar os dados de cada lista de votação em arquivo excel e enviar para a coordenação da Consulta Nacional, juntamente com o Relatório de Votação, para consultanacional2017@gmail.com

www.consultanacional2017.com.br