

A. IDENTIFICAÇÃO DO FILIADO

01. NOME							
02. ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO, NÚMERO, COMPLEMENTO)							
03. BAIRRO/DISTRITO		04. CEP		05. MUNICÍPIO		06. UF	
07. TELEFONE		08. DATA DE NASCIMENTO		09. SEXO (1) MASC. () (2) FEM. ()	10. ESTADO CIVIL	11. NATURAL DE (CIDADE/ESTADO)	
12. CPF			13. EMAIL				
14. FILIAÇÃO PAI: _____ MÃE: _____							
15. N°. TÍTULO DE ELEITOR		16. ZONA		17. SEÇÃO		18. MUNICÍPIO	19. UF
20. PROFISSÃO		21. GRAU DE ESCOLARIDADE			22. OCUPA CARGO PÚBLICO OU TEM MANDATO ELETIVO? () SIM () NÃO QUAL?		

B. INFORMAÇÕES DE CARÁTER POLÍTICO

23. ATUALMENTE, É FILIADO A OUTRO PARTIDO? () SIM () NÃO QUAL?		24. JÁ FOI FILIADO A OUTRO(S) PARTIDO(S)? () SIM () NÃO QUAL?	
25. JÁ FOI CANDIDATO A CARGO(S) ELETIVO(S)? () SIM () NÃO (EM CASO AFIRMATIVO, MENCIONE O(S) CARGO(S), O(S) ANO(S) DAS ELEIÇÕES, O(S) PARTIDO(S), A(S) VOTAÇÃO(ÕES), E SE FOI ELEITO OU NÃO)			

C. OUTRAS INFORMAÇÕES

26.

D. TERMO DE COMPROMISSO DO FILIADO

DECLARO QUE ESTOU DE ACORDO COM O PROGRAMA, MANIFESTO, ESTATUTO E CÓDIGO DE ÉTICA DO PARTIDO LIBERAL (PL)
DATA: / / ASSINATURA DO FILIADO:

E. ABONADOR

27. NOME:	28. N°. REGISTRO PL:
ASSINATURA DO ABONADOR:	

F. PARA USO DO PARTIDO

29. FILIAÇÃO FEITA NO: () DM () DR () DN		30. DATA DE FILIAÇÃO		31. N°. DO REGISTRO		32. DATA DEFERIMENTO		33. COMUNICAÇÃO J.E.	
34. RECEBI ESTA FICHA EM _____ VIAS								35. DATA RECEBIMENTO	
ASSINATURA:									