

A. IDENTIFICAÇÃO DO FILIADO

01. NOME			02. ETNIA		03. GÊNERO		
04. ENDEREÇO COMPLETO (LOGRADOURO, NÚMERO, COMPLEMENTO)							
05. BAIRRO/DISTRITO		06. CEP		07. MUNICÍPIO		08. UF	
09. TELEFONE		10. DATA DE NASCIMENTO		11. ESTADO CIVIL		12. NATURAL DE (CIDADE/ESTADO)	
13. CPF		14. RG		15. EMAIL			
16. REDES SOCIAIS (FACEBOOK/INSTAGRAM)							
17. FILIAÇÃO							
PAI:			MÃE:				
18. Nº. TÍTULO DE ELEITOR		19. ZONA		20. SEÇÃO		21. MUNICÍPIO	22. UF
23. PROFISSÃO		24. GRAU DE ESCOLARIDADE		25. OCUPA CARGO PÚBLICO OU TEM MANDATO ELETIVO? () SIM () NÃO QUAL?			

B. INFORMAÇÕES DE CARÁTER POLÍTICO

26. ATUALMENTE, É FILIADO A OUTRO PARTIDO? () SIM () NÃO QUAL?		27. JÁ FOI FILIADO A OUTRO(S) PARTIDO(S)? () SIM () NÃO QUAL?	
28. 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

29.

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

30. NOME:

31. Nº. REGISTRO PL:

ASSINATURA DO ABONADOR:

F. PARA USO DO PARTIDO

32. FILIAÇÃO FEITA NO:

33. DATA DE FILIAÇÃO

34. Nº. DO REGISTRO

35. DATA DEFERIMENTO

36. COMUNICAÇÃO J.E.

() DM () DR () DN

37. RECEBI ESTA FICHA EM _____ VIAS

38. DATA RECEBIMENTO

ASSINATURA:

