



Federação de Handebol do Estado do Ceará

Filiada a Confederação Brasileira de Handebol

CNPJ. 15.242.976/0001-48

www.handebolcearense.org

REGISTRO DE CHAPA

Nome da Chapa: _____

CANDIDATOS:

a) Candidato (a) a Presidente

NOME: _____

RG: _____ SSP: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

b) Candidato (a) Primeiro (a) Vice-Presidente

NOME: _____

RG: _____ SSP: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

c) Candidato (a) Segundo (a) Vice-Presidente

NOME: _____

RG: _____ SSP: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

E-mail: _____

Assinatura: _____

Eu, _____, solicito junto a Federação de Handebol do Estado do Ceará(FHEC) o registro da chapa denominada _____, que segue acompanhada da carta de aceitação e indicação, conforme exigência contida no artigo 23 parágrafo primeiro do Estatuto da FHEC.

Fortaleza-CE, 09 de fevereiro de 20