



Projeto de Lei Niterói sem Cabide

Dispõe sobre o limite de número de cargos comissionados e o mínimo de participação de servidores efetivos nos diferentes órgãos da Administração Pública na Prefeitura de Niterói. Saiba mais em www.niteroisemcabide.com

↓ ASSINE AQUI ↓ (ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL)	NOME COMPLETO (Por extenso e legível, sem abreviar):		
	ENDEREÇO (Completo, legível, sem abreviar, com CEP):		
	DATA DE NASCIMENTO: / /	NOME COMPLETO DA MÃE (OU NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR):	WHATSAPP (Com DDD):
↓ ASSINE AQUI ↓ (ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL)	NOME COMPLETO (Por extenso e legível, sem abreviar):		
	ENDEREÇO (Completo, legível, sem abreviar, com CEP):		
	DATA DE NASCIMENTO: / /	NOME COMPLETO DA MÃE (OU NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR):	WHATSAPP (Com DDD):
↓ ASSINE AQUI ↓ (ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL)	NOME COMPLETO (Por extenso e legível, sem abreviar):		
	ENDEREÇO (Completo, legível, sem abreviar, com CEP):		
	DATA DE NASCIMENTO: / /	NOME COMPLETO DA MÃE (OU NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR):	WHATSAPP (Com DDD):
↓ ASSINE AQUI ↓ (ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL)	NOME COMPLETO (Por extenso e legível, sem abreviar):		
	ENDEREÇO (Completo, legível, sem abreviar, com CEP):		
	DATA DE NASCIMENTO: / /	NOME COMPLETO DA MÃE (OU NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR):	WHATSAPP (Com DDD):
↓ ASSINE AQUI ↓ (ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL)	NOME COMPLETO (Por extenso e legível, sem abreviar):		
	ENDEREÇO (Completo, legível, sem abreviar, com CEP):		
	DATA DE NASCIMENTO: / /	NOME COMPLETO DA MÃE (OU NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR):	WHATSAPP (Com DDD):
↓ ASSINE AQUI ↓ (ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL)	NOME COMPLETO (Por extenso e legível, sem abreviar):		
	ENDEREÇO (Completo, legível, sem abreviar, com CEP):		
	DATA DE NASCIMENTO: / /	NOME COMPLETO DA MÃE (OU NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR):	WHATSAPP (Com DDD):
↓ ASSINE AQUI ↓ (ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL)	NOME COMPLETO (Por extenso e legível, sem abreviar):		
	ENDEREÇO (Completo, legível, sem abreviar, com CEP):		
	DATA DE NASCIMENTO: / /	NOME COMPLETO DA MÃE (OU NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR):	WHATSAPP (Com DDD):
↓ ASSINE AQUI ↓ (ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL)	NOME COMPLETO (Por extenso e legível, sem abreviar):		
	ENDEREÇO (Completo, legível, sem abreviar, com CEP):		
	DATA DE NASCIMENTO: / /	NOME COMPLETO DA MÃE (OU NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR):	WHATSAPP (Com DDD):
↓ ASSINE AQUI ↓ (ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL)	NOME COMPLETO (Por extenso e legível, sem abreviar):		
	ENDEREÇO (Completo, legível, sem abreviar, com CEP):		
	DATA DE NASCIMENTO: / /	NOME COMPLETO DA MÃE (OU NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR):	WHATSAPP (Com DDD):