



CENTRO DE BEM-ESTAR SOCIAL DE ESPINHEIRO
Centro de Dia / Apoio Domiciliário

**Lista de Candidatura ao Processo Eleitoral do Centro de Bem-Estar Social de Espinheiro
para o Quadriénio 2024/2027 2024**

Validação:

Data: / /

Presidente da Assembleia Geral:

.....

2ª Secretária da Assembleia Geral:

.....



CENTRO DE BEM-ESTAR SOCIAL DE ESPINHEIRO
Centro de Dia / Apoio Domiciliário

**Lista de Candidatura ao Processo Eleitoral do Centro de Bem-Estar Social de Espinheiro
para o Quadriénio 2024/2027 2024**

Registo de entrega

LISTA

Assinatura

Data: Hora

Cargo do Órgão Social	Identificação do Sócio	Nº de Sócio	Nº Cartão de Cidadão	
Presidente da Mesa da Assembleia Geral				
1º Secretário				
2º Secretário				
Presidente do Conselho Fiscal				
1º Secretário				
2º Secretário				
Presidente da Direção				
Vice-Presidente da Direção				
Tesoureiro				
Secretário				
Vogal				

Responsável pela Lista Proponente: _____ Nº de sócio: _____

Espinheiro, _____ de 2024.