

Requerimento de Impugnação

Eu, _____ identidade nº _____

_____ órgão expedidor _____ e CPF nº _____

_____, domiciliado à _____

De acordo com a Lei Municipal n.º 500/2019 e Edital 001/2019, venho requerer a

Impugnação do candidato _____,

Conforme os motivos narrados a seguir:

Terezópolis de Goiás, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato
