



Município de Castro Marim

BOLSA DE AGENTES ELEITORAIS

Boletim de Inscrição

1. Nome completo: _____

2. Idade: ____ anos Data de Nascimento: ____ de ____ de ____

3. Residência:

Freguesia: _____

Concelho: _____

Rua/Lugar: _____ N.º ____, Andar ____

Localidade: _____

Código postal ____ - ____

4. Contacto: _____ ; Email: _____

5. Cartão de Cidadão N.º _____ * Valido até: ____ / ____ / ____

6. Habilitações literárias: _____

7. Tem o curso de agentes eleitorais para os membros das mesas (disponível no portal do eleitor)? _____

_____, ____ de ____ de 2025
(localidade) (Data)

(Assinatura)

CONFIRMAÇÃO DAS DECLARAÇÕES PELA CÂMARA MUNICIPAL OU JUNTA DE FREGUESIA

Confirmo os elementos constantes do boletim de inscrição

_____, ____ de ____ de 2025

(Assinatura)

(Categoria/Entidade)