



**Prefeitura Municipal de Suzano**  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
Avenida Paulo Portela, 210 – Centro, Suzano – SP – Tel: 4745-2005

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

Á Comissão Eleitoral do CMDPD,

Pelo presente, informamos que o (a)

\_\_\_\_\_  
(Nome da Entidade)

neste ato representando (a) pelo (a) seu presidente, Sr.  
(a) \_\_\_\_\_

indica o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_

para representar a entidade / órgão acima descrito (a) neste conselho na categoria:

- ( ) Representante de entidades de pessoas com deficiência física
- ( ) Representante de entidades de pessoas com deficiência auditiva ou visual
- ( ) Representante de entidades de pessoas com deficiência intelectual
- ( ) Representante de entidades de Assistência Social
- ( ) Representante de órgão de classe com atividade comprovada pela garantia dos direitos da pessoa com deficiência.

Suzano, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
**Presidente**