

COMUNICAÇÃO DE DESFILIAÇÃO PARTIDÁRIA

Ao presidente municipal do Solidariedade em _____ (MUNICÍPIO/UF)

Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), _____ (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº _____, portador(a) do RG nº _____, título de eleitor nº _____, residente e domiciliado(a) à _____, venho respeitosamente à presença de Vossa Senhoria requerer a minha desfiliação, cumprindo o disposto no artigo nº 24 da resolução TSE nº 23.596, de 20 de agosto de 2019, a partir da data abaixo, em caráter irrevogável e irretratável, o que faço por motivos de ordem pessoal.

Termos em que,

Peço deferimento.

_____ (localidade), ____/____/____

(nome do requerente)

.....

INSTRUÇÕES

1. Você deverá preencher o formulário e assiná-lo;
2. Uma vez assinado, você deverá encaminhá-lo para o e-mail desfiliao@solidariedade.org.br e aguardar sua desfiliação ser concluída.