**ANEXO III**

**CREDENCIAMENTO DE VOTANTES INDIVIDUAIS**

Conselho Comunitário *Campus* Passo Fundo

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo (apresentar documento official com foto): | |
| E-mail para contato: | |
| Número da Identidade ou Registro Nacional de Estrangeiros (RNE): | |
| *Campus* onde vai votar: Passo Fundo | |
| Local e Data: | |
| Assinatura do Requerente: | Assinatura do representante do Conselho Comunitário: |