Abaixo Assinado de apoio ao registro do Partido Militar Brasileiro

(A ASSINATURA NESTE FORMULÁRIO NÃO REPRESENTA FILIAÇÃO PARTIDÁRIA)

Nome Completo: _____

Título de Eleitor N.º _____ Zona: _____ Seção: _____

Cidade onde vota: _____ UF: _____

Assinatura (igual a do título de eleitor)

PS: TODOS OS MILITARES DA ATIVA, CIVIS E FILIADOS A OUTROS PARTIDOS PODEM ASSINAR ESTE APOIAMENTO.

Abaixo Assinado de apoio ao registro do Partido Militar Brasileiro

(A ASSINATURA NESTE FORMULÁRIO NÃO REPRESENTA FILIAÇÃO PARTIDÁRIA)

Nome Completo: _____

Título de Eleitor N.º _____ Zona: _____ Seção: _____

Cidade onde vota: _____ UF: _____

Assinatura (igual a do título de eleitor)

PS: TODOS OS MILITARES DA ATIVA, CIVIS E FILIADOS A OUTROS PARTIDOS PODEM ASSINAR ESTE APOIAMENTO.

Abaixo Assinado de apoio ao registro do Partido Militar Brasileiro

(A ASSINATURA NESTE FORMULÁRIO NÃO REPRESENTA FILIAÇÃO PARTIDÁRIA)

Nome Completo: _____

Título de Eleitor N.º _____ Zona: _____ Seção: _____

Cidade onde vota: _____ UF: _____

Assinatura (igual a do título de eleitor)

PS: TODOS OS MILITARES DA ATIVA, CIVIS E FILIADOS A OUTROS PARTIDOS PODEM ASSINAR ESTE APOIAMENTO.