



**SÃO BENTO
DO SAPUCAÍ**
PREFEITURA MUNICIPAL

PAÇO MUNICIPAL PROFESSOR MIGUEL REALI
Avenida Sebastião de Mello Mendes 511
Jd. Santa Teresinha - CEP 12.490-000
www.saobentodosapucaí.sp.gov.br | (12) 3971-6110
secretaria@saobentodosapucaí.sp.gov.br

TERMO DE DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, no dia 27/03/2024, por volta das 14h00, no início da votação para eleição do Conselho Municipal de Turismo (COMTUR), constatei pessoalmente que a urna destinada à referida eleição estava completamente vazia, sem nenhuma cédula de votação em seu interior e devidamente lacrada.

A presente declaração é prestada de forma espontânea e verdadeira, para os fins que se fizerem necessários, podendo ser utilizada como meio de prova, se assim solicitado pelas autoridades competentes.

São Bento do Sapucaí, 27 de março de 2024.

Assinatura

Nome completo:

ROGER ZICHELLI

CPF:

183.819.978 - 01

Telefone:

11 981963575



TERMO DE DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, no dia 27/03/2024, por volta das 14h00, no início da votação para eleição do Conselho Municipal de Turismo (COMTUR), constatei pessoalmente que a urna destinada à referida eleição estava completamente vazia, sem nenhuma cédula de votação em seu interior e devidamente lacrada.

A presente declaração é prestada de forma espontânea e verdadeira, para os fins que se fizerem necessários, podendo ser utilizada como meio de prova, se assim solicitado pelas autoridades competentes.

São Bento do Sapucaí, 27 de março de 2024.

Elizabeth Gabriela Velasco
Assinatura

Nome completo:

CPF: 03466844800

Telefone: 997520068



TERMO DE DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que, no dia 27/03/2024, por volta das 14h00, no início da votação para eleição do Conselho Municipal de Turismo (COMTUR), constatei pessoalmente que a urna destinada à referida eleição estava completamente vazia, sem nenhuma cédula de votação em seu interior e devidamente lacrada.

A presente declaração é prestada de forma espontânea e verdadeira, para os fins que se fizerem necessários, podendo ser utilizada como meio de prova, se assim solicitado pelas autoridades competentes.

São Bento do Sapucaí, 27 de março de 2024.

Cicero Augusto Pereira

Assinatura

Nome completo: Cicero Augusto Pereira

CPF: 357 828 008 95

Telefone: 35 998637734