

# A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, órgão expedidor  
\_\_\_\_\_/UF \_\_\_\_\_, atualmente Diretor/Presidente do RPPS de  
..... (cidade/UF); AUTORIZO a inclusão de meu nome  
para concorrer ao cargo de \_\_\_\_\_, na  
chapa conduzida por \_\_\_\_\_, candidato à  
Presidente da Associação Capixaba dos Institutos de Previdência  
(ACIP), para o mandato de 2021/2023.

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura