RELAÇÃO DE NOVOS FILIADOS

Cidade:_____UF: __ Data __/__/____

Informo abaixo a lista dos pedidos de filiação feitos no período de **__/__/____** a **__/__/____**. E aprovados em reunião da Comissão Executiva Municipal ou Comissão Provisória Municipal, cuja a ata segue em anexo.

Nome do filiado	CNF

_____

Secretário Municipal do PT