

**SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO PARA A UTILIZAÇÃO DO
SISTEMA INFODIP WEB**

O(a) Senhor(a)

Secretário (a) da Corregedoria Regional Eleitoral do Tribunal Regional Eleitoral da Paraíba,

Eu, _____ do (a) _____

solicito a Vossa Senhoria o cadastramento para a utilização do Sistema INFODIP WEB, conforme os dados abaixo especificados:

Órgão Comunicante:

Nome do Órgão:	
Município:	
Telefone:	

Titular do Órgão Comunicante:

Nome:	
CPF:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Usuário(s) a ser(em) cadastrado(s):

Nome:	
CPF:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Nome:	
CPF:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Nome:	
CPF:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Atenciosamente,

Nome: _____

Titular do(a) _____

Assinatura: