

COEXISTÊNCIA DE FILIAÇÕES PARTIDÁRIAS (“DUPLICIDADE”)

Nome:	
Nome da Mãe:	
Data de Nascimento:	Inscrição Eleitoral:
Endereço:	
Município/UF:	
Telefone:	
E-mail:	
Considerando o disposto no art. 23 da Resolução TSE Nº 23.596, de 20 de agosto de 2019, e havendo sido informado (a) da coexistência de filiações partidárias em meu nome, venho requerer ao juiz eleitoral: () o cancelamento das filiações em meu nome () a filiação ao partido: (SIGLA) – NOME DO PARTIDO POR EXTENSO <i>Local e data:</i> _____, _____ de _____ de 20____. Assinatura:	