

COMUNICAÇÃO DE DESFILIAÇÃO

Nome:
Nome da Mãe:
Data de Nascimento:
Inscrição Eleitoral:
Endereço:
Município/UF:
Telefone:
E-mail:
<p>Visando a dar cumprimento ao disposto no art. 24 da Resolução TSE Nº 23.596, de 20 de agosto de 2019, requer e comunica o cancelamento da sua filiação, a partir desta data, ao Partido:</p> <p>do Município:</p> <p><i>Local e data:</i> , de de 20 .</p> <p>Assinatura:</p>

Declaro que o partido não possui órgão de direção vigente no município e, por essa razão, faço esta comunicação somente ao juízo eleitoral.

Recebido pelo partido em:
Nome e assinatura:

Em duas vias:

- 1) Representante do Partido, que deve dar recibo na segunda via
- 2) Juízo Eleitoral, com “recebido” do Partido Político (cópia digitalizada ou foto). Após a entrega ao partido, acessar: www.tre-sc.jus.br, menu “Partidos” >> “Filiação partidária” >> “Desfiliação Partidária” – “Comunicação ao juiz eleitoral”, preencher o formulário eletrônico e enviar via SEI.