****

**Anexo Único**

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

A(o) Senhor(a)

Chefe de Cartório da \_\_\_\_ Zona Eleitoral de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/MT

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominação do órgão comunicante), solicito a Vossa Senhoria a geração de senha para a utilização do Sistema INFODIP WEB conforme os dados abaixo especificados.

**Órgão Comunicante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do órgão: |  |
| Município: |  |
| Telefone: |  |

**Titular do órgão comunicante (autoridade pública):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| E-mail funcional |  |

**Usuário(s) a ser(em) cadastrado(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| E-mail funcional |  |

**Usuário(s) a ser(em) cadastrado(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| E-mail funcional |  |

**Usuário(s) a ser(em) cadastrado(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| E-mail funcional |  |

**Usuário(s) a ser(em) cadastrado(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| Título de Eleitor: |  |
| E-mail funcional |  |

Atenciosamente,

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titular do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Denominação do órgão comunicante)