

Termo de Responsabilidade



Município: UF:

Eu, _____, ocupante do cargo de _____, indicado pela Comissão Executiva ou Provisória Municipal como **responsável por todo o processo de Filiação e atualização cadastral**, comprometo-me a cumprir as cláusulas do "Termo de Adesão" em anexo e a processar no referido sistema **somente** as operações de conhecimento da Comissão Executiva ou Provisória e de acordo com o estatuto e resoluções partidárias.

Estou ciente que o descumprimento do presente Termo implicará em sanções disciplinares previstas no Estatuto do PT.

CNF CPF e-mail

Telefone 1 Telefone 2 Telefone 3

Cargo Partidário

Local e Data

Assinatura do usuário

De acordo

Secretário Estadual de Organização do PT

Termo de Responsabilidade



Município: UF:

Eu, _____, ocupante do cargo de _____, indicado pela Comissão Executiva ou Provisória Municipal como **responsável por todo o processo de Registro das Plenárias de Formação**, comprometo-me a cumprir as cláusulas do "Termo de Adesão" em anexo e a processar no referido sistema **somente** as operações de conhecimento da Comissão Executiva ou Provisória e de acordo com o estatuto e resoluções partidárias.

Estou ciente que o descumprimento do presente Termo implicará em sanções disciplinares previstas no Estatuto do PT.

CNF CPF e-mail

Telefone 1 Telefone 2 Telefone 3

Cargo Partidário

Local e Data

Assinatura do usuário

De acordo

Secretário Estadual de Organização do PT

Termo de Responsabilidade



Município:

UF:

Eu, _____, ocupante do cargo de _____, indicado pela Comissão Executiva ou Provisória Municipal como **responsável por todo o processo de arrecadação financeira através do SACE**, comprometo-me a cumprir as cláusulas do "Termo de Adesão" em anexo e a processar no referido sistema **somente** as operações de conhecimento da Comissão Executiva ou Provisória e de acordo com o estatuto e resoluções partidárias.

Estou ciente que o descumprimento do presente Termo implicará em sanções disciplinares previstas no Estatuto do PT.

CNF

CPF

e-mail

Telefone 1

Telefone 2

Telefone 3

Cargo Partidário

Local e Data

Assinatura do usuário

De acordo

Secretário Estadual de Organização do PT