ADN
ALTERNATIVA DEMOCRÁTICA NACIONAL

DECLARAÇÃO DE CANDIDATURA À ASSEMBLEIA DA REPÚBLICA

ELEIÇÕES LEGISLATIVAS DE 2024

Eu, |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

com|__|__| anos, nascido a |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| Profissão |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Filho de |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E de |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

natural da freguesia de|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

do concelho de |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente em |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N.º ______ , Andar _______ , Código Postal |__|__|__|__| - |__|__|__| ______________________________

na freguesia de |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

do concelho de |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

portador do CC nº|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| válido até |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

OU do BI n.º |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| emitido em|__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

EU, ABAIXO-ASSINADO E ACIMA IDENTIFICADO, DECLARO QUE ACEITO SER CANDIDATO(A) À ASSEMBLEIA DA REPÚBLICA pelo partido ADN – Alternativa Democrática Nacional, nas próximas eleições **Legislativas de 10 de Março de 2024**, na lista apresentada pelo partido ADN ao círculo eleitoral de __________________________________. Declaro ainda, sob compromisso de honra, não estar abrangido(a) por qualquer causa de incapacidade eleitoral, inelegibilidade ou incompatibilidade previstas nas leis vigentes, não me candidato por qualquer outro círculo eleitoral, nem figuro em outra lista de candidatura para as mesmas eleições e concordo com a designação do(a) **MANDATÁRIO(A)** indicado pelo partido ADN - Alternativa Democrática Nacional na referida lista.

___________________________, ____ de ________________ de 2024

____

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) CONFORME CC/BI