



ANEXO I

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

Ao Senhor

Chefe de Cartório da ____ Zona Eleitoral de _____/AL

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:

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:	

Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Att.

Assinatura: _____

Nome: _____

Titular do(a) _____

(denominação do órgão comunicante)