



## **LISTA DE SUBSCRITORES do candidato**

**a Representante dos Participantes, Beneficiários e Ex-Participantes do Plano de Pensões OCC**

## 50 subscritores necessários

CARGO	NOME COMPLETO	N.º CÉDULA PROFISSIONAL
Representante		

## **Subscritores\***

\*As subscrições têm de estar conforme documento de identificação (bilhete de identidade/cartão de cidadão/passaporte ou cédula profissional) válido à data, junto, em anexo, em formato photocópia para comprovação em sede do ato eleitoral.



## **LISTA DE SUBSCRITORES do candidato**

a Representante dos Participantes, Beneficiários e Ex-Participantes do Plano de Pensões OCC

## **Subscritores\***

\*As subscrições têm de estar conforme documento de identificação (bilhete de identidade/cartão de cidadão/passaporte ou cédula profissional) válido à data, junto, em anexo, em formato fotocópia para comprovação em sede do ato eleitoral.



## **LISTA DE SUBSCRITORES do candidato**

## **a Representante dos Participantes, Beneficiários e Ex-Participantes do Plano de Pensões OCC**

## **Subscritores\***

\*As subscrições têm de estar conforme documento de identificação (bilhete de identidade/cartão de cidadão/passaporte ou cédula profissional) válido à data, junto, em anexo, em formato fotocópia para comprovação em sede do ato e