

ANEXO III

*PROCESSO ELEITORAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO
BRANCO/PR, GESTÃO 2024-2027*

MODELO DO ENVELOPE PARA ENVIO DOS DOCUMENTOS.

**PROCESSO ELEITORAL CMS/Pato Branco – Gestão 2024 – 2027
SECRETARIA EXECUTIVA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
PATO BRANCO/PR.
Rua Afonso Pena, 1941, CEP - 85502-260, Pato Branco – Paraná Rua Afonso
Pena, 1941**

FRENTE DO ENVELOPE

**NOME DA ENTIDADES, ÓRGÃOS E INSTITUIÇÕES
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE:
CEP:
UF:**

VERSO DO ENVELOPE