

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Título Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Declaro estar de acordo com o programa e com o estatuto do União Brasil.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Filiado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Abonador

Para concluir o processo de filiação, por favor, assine a ficha anexa e envie junto com uma cópia do seu documento de identificação para o Diretório Nacional da UNIÃO BRASIL. O endereço para envio é: SHS, Quadra 06, Complexo Brasil 21, Conjunto A, Bloco A, Sala 906, Asa Sul, Brasília/DF, CEP: 70.316-102. Alternativamente, você pode enviar por e-mail para [filiacao@uniaobrasil.org.br](mailto:filiacao@uniaobrasil.org.br). Para esclarecer quaisquer dúvidas, entre em contato pelo WhatsApp de número 61 9328-1845.