



TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO ACRE

Anexo

NOME DO MAGISTRADO:			
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	UF:
ESTADO CIVIL:	ENDEREÇO:	BAIRRO:	
CIDADE:	CEP:	TELEFONES:	
E-MAIL:	TÍTULO ELEITORAL:	ZONA:	SEÇÃO:
RG:	DATA EXPEDIÇÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
CPF:	PIS/PASEP:		
OBSERVAÇÕES:			
DATA DA POSSE NA COMARCA:	COMARCA:	VARA JUDICIÁRIA:	
DADOS BANCÁRIOS:			
BANCO: _____			
AGÊNCIA: _____			
C/C Nº: _____			



Documento assinado eletronicamente por **Desembargador LOIS Carlos ARRUDA, Corregedor Regional Eleitoral**, em 10/09/2025, às 13:21, conforme art. 1º, § 2º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.tre-ac.jus.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **0806026** e o código CRC **FAB4D439**.

0001399-98.2025.6.01.8005

0806026v2