

DRAP - DEMONSTRATIVO DE REGULARIDADE DE ATOS PARTIDÁRIOS

Exmo(a) Sr.(a) Juiz,

A coligação REAGE FORMOSA, A MUDANÇA É AGORA, integrada pelos partidos/federações: PP, UNIÃO, PMB, PRTB, REPUBLICANOS, PODE, SOLIDARIEDADE, PDT, MDB vem, nos termos da Resolução TSE nº. 23.609/2019, apresentar, juntamente com o(s) requerimento(s) de registro de seu(s) candidato(s), o Demonstrativo de Regularidade de Atos Partidários, com documentação e as informações exigidas, requerendo a Vossa Excelência que seja declarada habilitada a participar das Eleições Eleições Municipais 2024.

Partidos políticos integrantes da coligação partidária e datas das respectivas convenções

Composição	Nome do Partido/Federação	Data da Convenção
11-PP	PROGRESSISTAS	31/07/2024
44-UNIÃO	União Brasil	31/07/2024
35-PMB	Partido da Mulher Brasileira	31/07/2024
28-PRTB	Partido Renovador Trabalhista Brasileiro	31/07/2024
10-REPUBLICANOS	REPUBLICANOS	31/07/2024
20-PODE	Podemos	31/07/2024
77-SOLIDARIEDADE	Solidariedade	31/07/2024
12-PDT	Partido Democrático Trabalhista	02/08/2024
15-MDB	Movimento Democrático Brasileiro	05/08/2024

Cargos pleiteados

Prefeito / Vice-prefeito

Nome do representante da coligação	Título Eleitoral	CPF
KARLON RODRIGUES COSTA	028726331520	97791741172

Delegado(s) credenciado(s)	Título Eleitoral	CPF
----------------------------	------------------	-----

Endereço onde receberá notificações, intimações e demais comunicações da Justiça Eleitoral
73801250, RUA, Rua Manoel Alves Ferreira, 177, Centro, 93610, FORMOSA.

Endereço de comitê central de campanha
73801250, RUA, Rua Manoel Alves Ferreira, 177, Centro, 93610, FORMOSA.

Telefones			
61	981420610	Whatsapp	
61	981649111	Whatsapp	

Correio Eletrônico

karlonodontologia@gmail.com

Relação dos candidatos às eleições majoritárias

Cargo	Número do candidato	Nome do candidato
Prefeito	11	FERNANDA MARTINS DE LIMA
Vice-prefeito	11	SAMIR ISSAN ISSA DE ALMEIDA SAHORI

Quantidade de registros: 2

Encarregado de Dados

Pessoa Física	Karlon Rodrigues Costa	977.917.411-72
---------------	------------------------	----------------

Canal de Comunicação para Fins de Tratamento de Dados

karlonodontologia@gmail.com

1) Declaro ciência de que deverão ficar sob a guarda do partido que represento, os documentos DRAP e RRC, devidamente assinados, e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado pela Justiça Eleitoral, os documentos originais devidamente assinados.

2) Declaro ciência de que devo acessar o mural eletrônico e os meios descritos no §1º do art. 38 da Resolução TSE nº 23.609/2019, para verificar o recebimento de citações/intimações/notificações e comunicações da Justiça Eleitoral, responsabilizando-me por manter atualizadas as informações relativas a estes meios.

FORMOSA, 9 de Agosto de 2024.

KARLON RODRIGUES COSTA
Título Eleitoral - 028726331520
Presidente de partido político coligado (Subscritor)