



**LIBERTÁRIOS**  
*O Partido da Liberdade*

\*Dados obrigatórios:  
**Nome completo, data de nascimento, nome da mãe e assinatura  
sem abreviaturas**

Envie as fichas para:  
**Juliano Torres - Av. Bias Fortes, nº84/102, Lourdes  
Belo Horizonte - MG - CEP 30170-011**

“Manifesto, assinando abaixo, meu apoio para a obtenção do Registro Legal do PARTIDO LIBERTÁRIOS - LIBER”  
(a assinatura deste formulário não representa filiação partidária) (art. 7º, §1º da Lei 9.096/95)

*Nome completo:		
*Nome completo da mãe:		
*Data de Nascimento: / /	Município:	UF:
Título de Eleitor nº:	Zona:	Seção:
*Assinatura:		

“Manifesto, assinando abaixo, meu apoio para a obtenção do Registro Legal do PARTIDO LIBERTÁRIOS - LIBER”  
(a assinatura deste formulário não representa filiação partidária) (art. 7º, §1º da Lei 9.096/95)

*Nome completo:		
*Nome completo da mãe:		
*Data de Nascimento: / /	Município:	UF:
Título de Eleitor nº:	Zona:	Seção:
*Assinatura:		

“Manifesto, assinando abaixo, meu apoio para a obtenção do Registro Legal do PARTIDO LIBERTÁRIOS - LIBER”  
(a assinatura deste formulário não representa filiação partidária) (art. 7º, §1º da Lei 9.096/95)

*Nome completo:		
*Nome completo da mãe:		
*Data de Nascimento: / /	Município:	UF:
Título de Eleitor nº:	Zona:	Seção:
*Assinatura:		