

# COMUNICAÇÃO DE DESFILIAÇÃO

Nome:	
Nome da Mãe:	
Data de Nascimento:	Inscrição Eleitoral:
Endereço:	
Município/UF:	
Telefone:	
E-mail:	
<p><b>Visando a dar cumprimento ao disposto no art. 24 da Resolução TSE N° 23.596, de 20 de agosto de 2019, requer e comunica o cancelamento da sua filiação, a partir desta data, ao Partido:</b></p> <p><b>do Município:</b></p> <p>Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.</p> <p><b>Assinatura:</b></p>	

☐

Declaro que o partido não possui órgão de direção vigente no município e, por essa razão, faço esta comunicação somente ao juízo eleitoral.

Recebido pelo partido em:

Nome e assinatura:

Em duas vias:

- 1) Representante do Partido, que deve dar recibo na segunda via
- 2) Juízo Eleitoral, com "recebido" do Partido Político (cópia digitalizada ou foto).

Após a entrega ao partido, acessar: [www.tre-sc.jus.br](http://www.tre-sc.jus.br), menu "Partidos" >> "Filiação partidária" >> "Desfiliação Partidária" – "Comunicação ao juiz eleitoral", preencher o formulário eletrônico (item 3), incluir a cópia digitalizada (item 2) e enviar.