

**ANEXO XII - SOLICITAÇÃO DE IMPUGNAÇÃO DO EDITAL DA ELEIÇÃO CMDCA/SP  
2024**

**Nome da(o) Impugnante:** \_\_\_\_\_

**E-mail de contato:** \_\_\_\_\_

**Forma de impugnação:**

Integral     Parcial

Nos casos de impugnação parcial do edital, indicar qual/quais artigos pretende impugnar:

\_\_\_\_\_

**Motivação da Impugnação:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2024.  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) Impugnante