união das sociedades espíritas do estado de são paulo

**U.S.E.**

entidade federativa, coordenadora e representativa do movimento espírita estadual no Conselho Federativo Nacional da Federação Espírita Brasileira

**nosso site:** [*www.usesp.org.br*](http://www.usesp.org.br/)

**E-mail:** *use@usesp.org.br*

R. Dr. Gabriel Piza, 433 - Santana CEP 02036-011 São Paulo - SP fonefax 0\*\*11-2950-6554

# ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO DE USE REGIONAL

(esta ficha preenchida deve ser devolvida para o endereço acima)

USE REGIONAL DE .........................................................................................................

Endereço .........................................................................................................................

Bairro..................................CEP...........................Cidade...................................................

Fone: [0\*\*.......]........................... E-mail .............................................................................

Endereço para correspondência.........................................................................................

Bairro..................................CEP............................Cidade...................................................

Aos cuidados de:.................................................................................................................

Para informações sobre a região e centros espíritas da região, falar com:

.................................................................................................Fone [0\*\*.......]....................

 Melhor horário:..........................E-mail:...............................................................................

INFORMAÇÕES SOBRE A REUNIÃO EM QUE FOI ELEITA A ATUAL COMISSÃO EXECUTIVA PARA O TRIÊNIO.................../.................

**OBSERVAÇÃO**

SÓ PODERÃO VOTAR E SEREM VOTADOS AQUELES QUE ESTIVEREM COM REPRESENTAÇÃO ***FORMAL*** DOS ÓRGÃOS DE UNIFICAÇÃO, CONFORME PREVÊ O ESTATUTO SOCIAL DA USE, ARTIGOS 15 E 16.

Data da Reunião:........../.........../...........

Reunião presidida por:.......................................................................................................

Secretariada por:................................................................................................................

RELAÇÃO DE ÓRGÃOS PRESENTES, COM DIREITO A VOTO

(USEs Intermunicipais, Municipais, e/ou Distritais) 01).............................................................. 11)...............................................................

02).............................................................. 12)...............................................................

03).............................................................. 13)...............................................................

04).............................................................. 14)...............................................................

05).............................................................. 15)...............................................................

06).............................................................. 16)...............................................................

07).............................................................. 17)...............................................................

08).............................................................. 18)...............................................................

09).............................................................. 19)...............................................................

10).............................................................. 20)...............................................................

COMISSÃO EXECUTIVA ELEITA

**Presidente**....................... ......................................................................Fone [0\*\*........].............................

End...............................................................................................................................................................

Bairro.........................................................CEP............ ...........................Cidade.........................................

E-mail:...........................................................................................................................................................

**1º V. Presidente**......................................................................................Fone [0\*\*........].............................

End...............................................................................................................................................................

Bairro.........................................................CEP............ ...........................Cidade.........................................

E-mail:...........................................................................................................................................................

**2º V. Presidente**.......................................................................................Fone [0\*\*........].............................

End..................................................................... ..........................................................................................

Bairro.........................................................CEP........................................Cidade..........................................

E-mail:........................................................................................................................ ...................................

**1º Secretário.**..........................................................................................Fone [0\*\*........]..............................

End................................................................................................................................................................

Bairro.........................................................CEP........................................Cidade..........................................

E-mail:...........................................................................................................................................................

**2º Secretário**...........................................................................................Fone [0\*\*........]..............................

End................................................................................................................................................................

Bairro.........................................................CEP........................................Cidade..........................................

E-mail:...........................................................................................................................................................

**3º Secretário**...........................................................................................Fone [0\*\*........].............................

End...............................................................................................................................................................

Bairro.........................................................CEP........................................Cidade..........................................

E-mail:...........................................................................................................................................................

**1º Tesoureiro**...........................................................................................Fone [0\*\*........].............................

End...............................................................................................................................................................

Bairro.........................................................CEP........................................Cidade.........................................

E-mail:...........................................................................................................................................................

**2º Tesoureiro**...........................................................................................Fone [0\*\*........]..............................

End................................................................................................................................................................

Bairro.........................................................CEP........................................Cidade.........................................

E-mail:..........................................................................................................................................................

. .............................................................................................Fone [0\*\*........]..............................

End............................................................................................................................ ...................................

Bairro.........................................................CEP........................................Cidade.........................................

E-mail:........................................................................................................................ ..................................

# REPRESENTANTES DA USE REGIONAL JUNTO AO CA - CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DA USE

## EFETIVO (UM)

**Nome**.......................................................................................................Fone [0\*\*........].............................

End...............................................................................................................................................................

Bairro.........................................................CEP........................................Cidade.........................................

E-mail:..........................................................................................................................................................

## SUPLENTE (UM)

**Nome**.......................................................................................................Fone [0\*\*........].............................

End...............................................................................................................................................................

Bairro.........................................................CEP........................................Cidade.........................................

E-mail:..........................................................................................................................................................

**OBSERVAÇÃO**

ESTES REPRESENTANTES DA USE REGIONAL JUNTO AO CA-CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DA USE, **NÃO PODEM** SER REPRESENTANTES DA USE INTERMUNICIPAL, MUNICIPAL OU DISTRITAL JUNTO AO CDE-CONSELHO DELIBERATIVO ESTADUAL DA USE SIMULTANEAMENTE.

### Localidade......................................................,........... de .............................. de 20.......

Presidente Secretário