

**ANEXO II – RESOLUÇÃO TRE/PI Nº 157/2009**

**DADOS SOBRE A ENTIDADE E CONDIÇÕES DO(S) LOCAL(IS) DE VOTAÇÃO**

**1. DADOS GERAIS**

Nome da entidade: .....			
CNPJ.....	E-mail .....	Telefone .....	Fax.....
Endereço: .....			
Representante da entidade:	CPF .....	RG: .....	Telefone.....
Finalidade do empréstimo: .....			
Data da Eleição: ...../...../.....			

**2. DADOS SOBRE O LOCAL DE VOTAÇÃO**

Município: .....				
Nome do Local: .....				
Tipo de Estabelecimento:	Federal	Estadual	Municipal	Outros
Endereço: .....				
Telefone: .....	Particular	Telefone público interno	Telefone público externo	Não Tem
Responsável pelo Local: .....			Telefone do Resp.: .....	

**3. CONDIÇÕES DO LOCAL DE VOTAÇÃO**

Acesso ao local	Ótimo	Regular	Péssimo
Acesso para deficientes físicos	Bom acesso	Sem acesso. A providenciar.	Acesso impossível
Condições físicas do prédio	Ótimo	Regular	Péssimo
Falta energia com frequência?	Sim	Não	
Tensão do Local	110V	220V	
Gerador de energia elétrica	Possui	Não possui / não funciona	

**4. CONDIÇÕES DA SALA**

SITUAÇÃO – COBERTURA		SITUAÇÃO DAS JANELAS		DEFIC. FÍSICO		MOBILIÁRIO	
Bom		Bom, ou não tem		Bom acesso		Nº de Mesas	
Reparos, pode molhar		Reparos, pode molhar		Sem acesso		Nº de Cadeiras	
<b>INSTALAÇÕES ELÉTRICAS</b>						<b>ESQUEMA DA SALA</b> Indicar no retângulo ao lado: P = Porta T = Tomada	
Nº DE TOMADAS:.....		<b>TIPO DE ILUMINAÇÃO</b>					
Funciona	Fluorescente	Funciona	Não funciona				
Não funciona	Incandescente	Funciona	Não funciona				
Por quê não?							
Não havendo tomadas, estimar a distância e o local do ponto de força mais próximo:							
Observações: caso sejam utilizados mais de um local de votação, deverá ser preenchido um formulário por local. Caso sejam utilizadas mais de uma sala por local, o <b>item 4</b> deverá ser preenchido para cada sala.							

Teresina(PI), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Representante da Entidade