



INSTRUÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE SENHA PARA A UTILIZAÇÃO DO SISTEMA INFODIP WEB

Para a utilização do Sistema INFODIP WEB (Informações de Óbitos e Direitos Políticos – módulo internet) disponibilizado por este Tribunal Regional Eleitoral, deverá ser obtida senha de acesso, observado o seguinte:

- Preencha o formulário abaixo;
- Cadastrar os usuários (quantos forem necessários) para a utilização do sistema, a pedido do titular do órgão comunicante;
- Após o preenchimento e assinatura do formulário, encaminhar à zona eleitoral correspondente ao município da circunscrição do órgão comunicante, por meio eletrônico, ou presencialmente, se for o caso;
- Na capital e nos municípios com duas Zonas Eleitorais, as zonas responsáveis na circunscrição:
 - a) Capital: 35ª ZE (condenação, extinção, levantamento incapacidade civil e improbidade); 36ª ZE (conscrição/término serviço militar); 44ª ZE (óbitos), 54ª (todos os órgãos sediados em Terenos/MS);
 - b) Interior: 18ª ZE (conscrição/término e inelegibilidade), 43ªZE (óbitos, levantamento incapacidade civil absoluta, improbidade, condenação criminal e extinção de punibilidade), 19ªZE (conscrição/término serviço militar, condenação e extinção), 52ªZE (óbitos, levantamento incapacidade civil absoluta, improbidade e inelegibilidade), 9ªZE (conscrição/término serviço militar, condenação e extinção), 51ªZE (óbitos, levantamento incapacidade civil absoluta, improbidade e inelegibilidade); 7ªZE (conscrição/término serviço militar, condenação e extinção), 50ªZE (óbitos, levantamento incapacidade civil absoluta, improbidade e inelegibilidade).
- Anexar ao formulário a fotocópia do documento de identificação com foto dos usuários a serem habilitados.



- Dúvidas sobre o cadastro e utilização do sistema poderão ser dirigidas à Zona Eleitoral responsável na circunscrição.

IMPORTANTE: a senha de acesso será encaminhada diretamente ao e-mail informado e a responsabilidade por sua utilização será exclusivamente do solicitante.



**SOLICITAÇÃO DE SENHA PARA A UTILIZAÇÃO DO
SISTEMA INFODIP WEB**

Ao Senhor

Chefe de Cartório da _____ Zona Eleitoral de _____/MS

Eu, _____, titular do(a) _____
(*denominação do órgão comunicante*), solicito a Vossa Senhoria a geração de senha para a utilização do Sistema INFODIP WEB, conforme os dados abaixo especificados.

Órgão Comunicante:

Nome do Órgão:	
Município:	
Telefone:	

Titular do Órgão Comunicante:

Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Usuário(s) a Ser(em) Cadastrado(s):

Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	



Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Nome:	
Documento de Identidade:	
Título de Eleitor:	
E-Mail Funcional:	

Att.

Assinatura: _____

Nome: _____

Titular do(a) _____

(denominação do órgão comunicante)