

ILMO(A). SR.(A) DR.(A) DD. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL - SOVERGS

Na condição de Candidato(a) a Presidência de Chapa para eleições da SOVERGS, gestão 2020/2023; vêm, _____ (*nome do candidato(a)*), _____ (*nacionalidade*), _____ (*estado civil*), portador(a) da cédula de identidade n.º _____, e CPF. n.º _____, Médico(a) Veterinário(a), inscrito(a) no Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Rio Grande do Sul – CRMV-RS, sob o n.º _____, residente e domiciliado(a) na Rua _____, n.º _____, em _____/RS, à presença de Vossa Senhoria para requerer registro de candidatura da sua chapa denominada:

Nome da Chapa

Acompanhando, segue termos de aceite devidamente assinados por todos os candidatos bem como documentos de identificação e demais exigidos no artigo 61 dos ESTATUTOS SOVERGS.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Porto Alegre, _____ de setembro de 2020.

Assinatura do(a) candidato(a) a presidente

obs.: Seguem anexos documentos exigidos para registro de chapa