

REGIMENTO ELEITORAL
APROVADO PELA RESOLUÇÃO CFO-80/2007 (art. 48)

Ilustríssimo Senhor Doutor:

DD. Presidente da Comissão Eleitoral do Conselho Regional de Odontologia do Amazonas.

I - Os abaixo assinados cirurgiões-dentistas que atendem integralmente o disposto nas alíneas do artigo 41 do Regimento Eleitoral, tendo em vista o edital de convocação de eleição publicado no D.O. do Estado do Amazonas em 14/12/2017, vêm requerer a inscrição da inclusa chapa, composta com a finalidade de concorrer ao pleito para a renovação do quadro dirigente desse Regional, para o período de 14/07/2018 a 13/07/2020:

CHAPA

Efetivos:

N.º Inscrição CRO

Suplentes:

N.º Inscrição CRO

II - Os supramencionados cirurgiões-dentistas têm inscrição principal nesse CRO, há mais de 03 (três) anos, são brasileiros, encontram-se em pleno gozo de seus direitos profissionais, estão quites com a Tesouraria deste Conselho Regional, além de não se encontrarem impedidos na forma do artigo 44 e suas alíneas, do Regimento Eleitoral.

III – Acompanha este requerimento uma declaração dos integrantes da chapa concordando com as inclusões de seus nomes na mesma.

IV – Os subscritores da chapa acima designam o cirurgião-dentista _____, com _____ endereço _____, nesta cidade, para receber toda e qualquer comunicação, notificação, intimação e correspondência referentes à chapa em apreço.

Termos em que
Aguardam Deferimento,

Manaus, ___ de _____ de _____.

Continuação

Anexo 14

SUBSCRITORES

N.º INSCRIÇÃO CRO

APROVADO PELA RESOLUÇÃO CFO-80/2007 (Art. 48, § 2º).

DECLARAÇÃO

Os abaixo assinados cirurgiões-dentistas, devidamente inscritos no CRO-AM, vêm de livre e espontânea vontade, declarar que concordam com a inclusão de seus nomes em chapa destinada a concorrer às eleições para o mencionado Conselho Regional, prontificando-se, desde já, a aceitarem todos os deveres e encargos decorrentes da vitória da chapa que têm a honra de integrar, para com a autarquia corporativa constituída pelo Conselho Federal e os Conselhos Regionais de Odontologia, bem como para com a classe odontológica e as autoridades constituídas.

Manaus, ___ de _____ de ____.

CANDIDATOS

Efetivos:

N.º Inscrição CRO

Suplentes:

N.º Inscrição CRO
