

ANEXO Nº 14 DO REGIMENTO ELEITORAL
(Aprovado pela Resolução CFO-231/2020 - art. 48)

Ilustríssimo Senhor Doutor

DD. Presidente do Conselho Regional de Odontologia d_____

I - Os abaixo assinados cirurgiões-dentistas que atendem integralmente o disposto nas alíneas do artigo 43 do Regimento Eleitoral, tendo em vista o edital de convocação de eleição publicado no D.O. do (Estado ou Distrito Federal) em ___/___/___, 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 ___/___/___ a ___/___/___:

CHAPA

Efetivos:

N.º Inscrição CRO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Suplentes:

N.º Inscrição CRO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

II - Os supramencionados cirurgiões-dentistas têm inscrição principal nesse CRO, há mais de 3 (três) anos, são brasileiros, encontram-se em pleno gozo de seus direitos profissionais, estão quite 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 na rua (avenida) _____, nesta cidade, para receber toda e qualquer comunicação, notificação, intimação e correspondência referentes à chapa em apreço.

Termos em que
Aguardam Deferimento,

_____, _____ de _____ de _____

ANEXO Nº 15 DO REGIMENTO ELEITORAL
(Aprovado pela Resolução CFO-231/2020 - art. 48, § 2º)

DECLARAÇÃO

Os abaixo assinados, cirurgiões-dentistas devidamente inscritos no CRO-_____, 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.

_____, ____ de _____ de _____

CANDIDATOS

Efetivos:

N.º Inscrição CRO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Suplentes:

N.º Inscrição CRO

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____