

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA – NACIONAL

À
Comissão de Organização Eleitoral Nacional – COE-N

Eu, _____ Membro Titular da
(NOME POR EXTENSO)
Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica, venho por meio desta, requerer a inscrição da chapa
_____ por mim liderada, para a gestão 2016/2017
(NOME DA CHAPA)
da **SBCP-NACIONAL**, que assim se constitui:

Nacional

Presidente:

(NOME POR EXTENSO)

1º Vice-Presidente:

(NOME POR EXTENSO)

2º Vice-Presidente:

(NOME POR EXTENSO)

Secretário Geral:

(NOME POR EXTENSO)

Secretário Adjunto:

(NOME POR EXTENSO)

Tesoureiro Geral:

(NOME POR EXTENSO)

Tesoureiro Adjunto:

(NOME POR EXTENSO)

Local e Data

NOME DO PRESIDENTE POR EXTENSO

ASSINATURA DO PRESIDENTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO