

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA - REGIONAL

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 da
(NOME DA CHAPA)
Diretoria Regional do Estado _____, que assim se constitui:
(ESTADO)

REGIONAL:

Presidente:

(NOME POR EXTENSO)

Secretário:

(NOME POR EXTENSO)

Tesoureiro:

(NOME POR EXTENSO)

Local e Data

NOME DO PRESIDENTE POR EXTENSO

ASSINATURA DO PRESIDENTE COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO