



SOCIEDADE BRASILEIRA DE
CIRURGIA PLÁSTICA

CARTA DE ANUÊNCIA - ELEIÇÕES SBCP

GESTÃO 2020/2021

Nome do (a) candidato (a):

Nacionalidade:

Estado Civil:

Nº do CRM:

/ Estado:

Nº RG:

Nº CPF:

Endereço:

E-Mail:

Telefone:

Serve a presente, para conceder **ANUÊNCIA** à inclusão do meu nome na
Chapa _____, como candidato (a) ao cargo de
Nome da chapa _____, para eleições da Diretoria _____

da SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA PLÁSTICA – Gestão 2020/2021.
NOME DA REGIONAL OU NACIONAL

Declaro para todos os fins, que tenho total conhecimento dos requisitos necessários para
minha regular candidatura ao cargo acima indicado, estando em pleno gozo dos meus
direitos estatutários junto a SBCP, portanto apto (a) à candidatura no corrente ano.

_____, _____ de _____ de 2019.
Cidade

ASSINATURA DO CANDIDATO COM FIRMA RECONHECIDA POR AUTENTICIDADE EM CARTÓRIO

(Somente serão aceitas assinaturas originais, não se admitindo assinaturas escaneadas e/ou digitalizadas)