

## REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CHAPA

### ELEIÇÃO CREMESP 2018

ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO,

Os médicos signatários do presente requerimento, nos termos do artigo 13, §§ 1º e 2º, da Resolução CFM nº 2.161/2017, vêm requerer o registro prévio da chapa dos seguintes candidatos a membros efetivos e suplentes, que irão concorrer à eleição do Conselho Regional do Estado de São Paulo - CREMESP para a gestão 2018/2023.

**NOME DA CHAPA:**

--

**CANDIDATOS A MEMBROS EFETIVOS:**

	<b>NOME (por extenso)</b>	<b>CRM</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

**CANDIDATOS A MEMBROS SUPLENTES:**

	<b>NOME (por extenso)</b>	<b>CRM</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Nos termos do artigo 7º, do §2º, da Resolução CFM nº 2.161/2017, fica designado como **representante** desta chapa o(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_ e como **substituto(a)** o(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_, CRM nº \_\_\_\_\_, para acompanharem os trabalhos da Comissão Eleitoral.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante de Chapa