

## REQUERIMENTO

A

### **PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 9ª REGIÃO – CREFITO-9.**

A Chapa \_\_\_\_\_, neste ato representado e devidamente assinado pelo representante da chapa \_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente, requerer junto a esta Comissão Eleitoral, quem façam o REGISTRO da chapa composta pelos seguintes integrantes:

<u>MEMBROS EFETIVOS</u>	<u>MEMBROS SUPLENTES</u>
1. nome do profissional e nº de CREFITO	1. nome do profissional e nº de CREFITO
2. nome do profissional e nº de CREFITO	2. nome do profissional e nº de CREFITO
3. nome do profissional e nº de CREFITO	3. nome do profissional e nº de CREFITO
4. nome do profissional e nº de CREFITO	4. nome do profissional e nº de CREFITO
5. nome do profissional e nº de CREFITO	5. nome do profissional e nº de CREFITO
6. nome do profissional e nº de CREFITO	6. nome do profissional e nº de CREFITO
7. nome do profissional e nº de CREFITO	7. nome do profissional e nº de CREFITO
8. nome do profissional e nº de CREFITO	8. nome do profissional e nº de CREFITO
9. nome do profissional e nº de CREFITO	9. nome do profissional e nº de CREFITO

Todos aptos e dispostos a concorrer às eleições diretas deste Colegiado, constando toda a documentação de cada candidato em conformidade com as Resoluções COFFITO vigentes.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Cuiabá – MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOME

Representante da chapa