**TERMO DE AQUIESCÊNCIA**

**ELEIÇÕES CREMAM 2023**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico (a), inscrito(a) neste Regional sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos do inciso II do artigo 10 da Resolução CFM nº 2.315/2022, DECLARO que aceito a indicação e o registro do meu nome como candidato(a) a membro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titular ou suplente) do Conselho Regional de Medicina do Amazonas nas eleições que serão realizadas  
nos dias 14 e 15 de agosto de 2023, para a gestão 2023/2028.

Por ser verdade, firmo o presente.

Manaus-AM, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura