**ELEIÇÃO 2023 – CRM-MT**

**TERMO DE AQUIESCÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico, inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado de Mato Grosso sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_, conforme dispõe o Art 10º, II, da Resolução CFM nº 2.315/2022, venho perante a Comissão Eleitoral informar que faço parte da Chapa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de candidato a Conselheiro **( ) titular ( ) suplente,** na eleição para membros do CRM-MT, Gestão 2023-2028.

Por ser verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023.

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

(assinatura)