**DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM OUTRO**

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA**

**ELEIÇÃO 2023 - CONSELHOS REGIONAIS DE MEDICINA GESTÃO 2023/2028**

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

Conforme dispõe o Art. 10, incisos I e III, e Art. 11, inciso V e VI, da Resolução CFM nº 2.152/2022, eu, Dr (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CREMERS nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho perante a Comissão Regional Eleitoral do CREMERS declarar que:

1. ( ) **NÃO SOU INSCRITO(A)** em outro Conselho Regional de Medicina.
2. ( ) **ESTOU INSCRITO** (A) no(s) Conselho(s) Regional(is) de Medicina nos últimos oito anos, contados da data da apresentação da Certidão de Regularidade respectiva, abaixo designado(s):

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

1. ( ) **ESTIVE INSCRITO** (A) no(s) Conselho(s) Regional(is) de Medicina nos últimos oito anos, contados da data da apresentação da Certidão de Regularidade respectiva, abaixo designado(s):

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

(Em caso positivo nos itens 2 e/ou 3 é obrigatória a anexação da Certidão de Regularidade da Pessoa Física emitida pelo Conselho Regional de Medicina respectivo, bem como em caso de declaração positiva de Registro de Pessoa Jurídica na qual seja Diretor Técnico e/ou sócio em outros Conselhos Regionais de Medicina, é obrigatória a anexação da Certidão de Quitação da Pessoa Jurídica).

Por ser verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

(assinatura)