**TERMO DE AQUIESCÊNCIA**

**SUPLENTE**

Eu, Dr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CRM/SP nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos do inciso II do artigo 10º da Resolução CFM nº 2.315/2022, DECLARO que aceito a indicação e o registro do meu nome como candidato a membro suplente do CREMESP na eleição que será realizada nos dias 14 e 15 de agosto de 2023, para a gestão 2023/2028.

Para fins de contato e localização apresento meus dados abaixo:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Logradouro (Rua, Av, Al, etc):

CEP: Bairro: Cidade: UF:

Fone Residencial: Celular: email:

ENDEREÇO COMERCIAL

Logradouro (Rua, Av, Al, etc):

CEP: Bairro: Cidade: UF

Fone Comercial: Celular: email:

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

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

(Assinatura)