**AO SENHOR Dr. ALDEMIR SOARES MANGABEIRA JÚNIOR - PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DO CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS – 1ª REGIÃO (CRN/1)**

Em conformidade com o Art. 34, § 1º, Inciso I da Resolução CFN nº 564/2015, eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, brasileiro(a), nutricionista, estado civil, inscrito(a) no CRN/1 sob o nº XXXXXX, designado(a) representante da chapa (nome se houver), venho, à presença de V.Sª, apresentar a documentação exigida e requerer o registro da chapa para concorrer à Eleição do Conselho Regional de Nutricionistas – 1ª Região, para o triênio 2022/2025, composta pelos seguintes membros:

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBROS EFETIVOS**  1. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........  2. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........  3. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........  4. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........  5. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........  6. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........  7. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........  8. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........  9. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ........... |  |

**MEMBROS SUPLENTES**

1. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........

2. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........

3. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........

4. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........

5. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........

6. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........

7. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........

8. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........

9. NOME COMPLETO – CRN/1 nº ...........

Nestes termos,

Pede e Aguarda deferimento

Brasília-DF, ...... de ......................... de 2022

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

Nome Completo/Nº CRN

Endereço Eletrônico: