

JUSTIFICATIVA

Eu, _____ (nome por extenso), inscrito nesse Regional sob o número _____, venho, perante V. Sa. apresentar, em tempo hábil, nos termos do §1º, do art.6º, da Resolução CFM 2024/2013 esclarecimento acerca das razões que justificam plenamente a ausência de meu voto a eleição de conselheiros federais, efetivos e suplentes, ao Conselho Federal de Medicina – Gestão 2014/2019, conforme a seguir passo a relatar e de acordo com comprovante em anexo:

Isto posto, peço aceitar as escusas apresentada, para conseqüentemente cumprir as normas vigentes.

Por fim, confirmo/atualizo meu endereço residencial e profissional para fins de cadastro junto a este Conselho:

Endereço Residencial:

Av/Rua _____ nº _____,

Bairro _____ Complemento _____

CEP _____ Cidade _____ Estado _____

Tel.: _____ Celular: _____

Email _____

Endereço profissional:

Av/Rua _____ nº _____,

Bairro _____ Complemento _____

CEP _____ Cidade _____ Estado _____

Tel.: _____ Celular: _____

Email _____

Cuiabá, _____ de _____ de 2014.

Nome/Assinatura