

**REQUERIMENTO PARA CANDIDATURA – CONSELHO FISCAL DA
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOPEDIATRIA REGIONAL DF
BIÊNIO 2020-2021**

Brasília, ____ de _____ de 2019.

À Exma. Sra.

Maria Cecilia Queiroz Silva Abrahão

Presidente da Associação Brasileira de Odontopediatria Regional DF

Senhora Presidente,

Vimos, por meio deste, requerer nos termos do Edital de Convocação da Eleição para o Conselho Fiscal da Associação Brasileira de Odontopediatria Regional DF, biênio 2020 - 2021, o registro da candidatura dos membros descritos abaixo.

Declaramos a nossa condição de associados(as) da Associação Brasileira de Odontopediatria Regional DF, em situação regular com nossas obrigações, conforme estabelece o Estatuto.

Membro 1 _____

Membro 2 _____

Membro 3 _____

(assinaturas dos membros da chapa)