

FICHA DE INSCRIÇÃO – Conselho Fiscal Nacional (CFN)

Exmo. Sr. Presidente do Conselho Eleitoral da ABCD

Dr. Airton Gottardo

Ref.: Inscrição Individual ao **Conselho Fiscal Nacional- CFN**

O associado abaixo qualificado, obedecidas às exigências previstas no artigo 25 do Estatuto Social da ABCD Nacional, estando em pleno gozo de seus direitos, vem a V. Exa, requerer o registro de candidato ao Conselho Nacional de Representantes - CNR para as eleições de 27 de maio de 2026.

Dados do Candidato

Nome:			
CRO nº	_____ UF _____ Matrícula ABCD nº _____		
Endereço:	_____ nº _____, complemento _____.		
Bairro:	_____ Cidade _____, UF _____, CEP _____.		
Seção / Regional:	Sou associado à ABCD – Seção / Regional _____.		
Ass.:	_____		
Telefone:	() _____		

Nestes termos

P. Deferimento

___ / ___ / ___

Para uso exclusivo do CEL

Secretaria Admissão	Tesouraria	Deferimento CEL
Impugnação CEL	Conselheiro	

Observações Importantes

- ☐ **a)** Data limite de inscrição: **28 de março de 2026**;
- b)** Para inscrições realizadas nas Seções e Regionais, encaminhar uma via original para a ABCD Nacional através do correio eletrônico eleicao.abcd@abcdbrasil.org.br ;
- c)** No caso de impugnação, o CEL enviará ofício comunicando a decisão.