



TERMO DE AQUIESCÊNCIA ELEIÇÃO 2023 – SBA

Conforme dispõe o Regulamento das Eleições para o **Conselho Fiscal da Sociedade Brasileira de Anestesiologia**, eu, **Dr(a)**. _____,
mat. SBA- _____, CRM - _____ – UF: _____ e CPF: _____, venho
perante a Comissão Eleitoral da SBA informar que concordo com a minha inclusão na chapa
liderada pelo Dr(a). _____,
na condição de candidato ao cargo de _____, para a eleição dos
membros do **Conselho Fiscal** mandato **2024 - 2026**.

Por ser verdade, firmo o presente.

Local: _____ (UF: _____), _____ de _____ de 2023.

(assinatura)

Indispensável anexar currículo