
ESTADO DE RONDÔNIA
ASSOCIAÇÃO RONDONIENSE DE MUNICÍPIOS - AROM

GABINETE DA PRESIDÊNCIA
ANEXO IV

(MODELO DE REQUERIMENTO DE SUBSTITUIÇÃO)

ELEIÇÕES DO CONSELHO DIRETOR E FISCAL DA ASSOCIAÇÃO RONDONIENSE DE MUNICÍPIOS- AROM- TRIÊNIO 2019/2021

À
COMISSÃO ELEITORAL – TRIÊNIO 2019 A 2021

Eu, Prefeito(a) _____, do Município de _____, portador(a) do CPF nº. _____ RG nº _____, residente e domiciliado(a) no Município de _____, devidamente diplomado(a) e associado(a) da AROM, em pleno gozo de meus direitos e ciente do teor do Estatuto Social e Regulamento para Eleição da Diretoria da AROM Triênio 2019/2021, **AUTORIZO A SUBSTITUIÇÃO DO MEU REGISTRO NA CHAPA** sendo ocupado o referido cargo pelo Prefeito (a) _____.

Por ser verdade as informações, assino em 02 (duas) vias originais a serem protocolizadas, em conjunto com o candidato a Presidente da chapa e o candidato que me substituirá.

Porto Velho, xxxxx de Novembro de 2018.

Nome do Prefeito a Ser Substituído
Candidato à Vaga de _____

Nome do Prefeito
Candidato à Vaga de _____

Nome do Prefeito
Candidato à Vaga de Presidente

Publicado por:
Luiz Flavio da Costa
Código Identificador: 74224F34

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Estado de Rondônia no dia 20/11/2018. Edição 2337a
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<http://www.diariomunicipal.com.br/arom/>