

---

**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/>