

MODELO DE DECLARAÇÃO

Eu, (nome candidato), declaro para os fins de inscrição nas eleições do CRF/SC de 2017 ao cargo(s) de_____ que não possuo qualquer outra causa de inelegibilidade, tenho ciência do Calendário e Regimento Eleitoral e recebi cópia do requerimento de inscrição protocolado pelo CRF/SC.

LOCAL E DATA.

ASSINATURA