



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA REGIÃO OESTE PARA
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA –
CIS-URG OESTE

www.cisurg.oeste.mg.gov.br

(37) 3690-3200 - CNPJ: 20.059.618/0001-34

Excelentíssimo Senhor.

No termos dos artigos 18 e 19, ambos do Estatuto do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste Para Gerenciamento dos Serviços de Urgência e Emergência - CIS-URG OESTE, eu _____, nacionalidade _____, estado civil _____, portador do RG _____, e inscrito no CPF/MF sob o n.º _____, Prefeito eleito do Município de _____, Estado de Minas Gerais, venho requerer à V. Exa. minha inscrição ao cargo de _____, na Chapa _____, concorrente à eleição do Conselho Deliberativo e Conselho Fiscal do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região Oeste Para Gerenciamento dos Serviços de Urgência e Emergência - CIS-URG OESTE, para o biênio 2023/2024.

Divinópolis, ____ de _____ de _____.

Assinatura

Exmo. Sr.

DD. Presidente da Comissão Eleitoral do CIS-URG OESTE para Eleição do Conselho Deliberativo e do Conselho Fiscal para o Biênio 2023/2024.