



MÚTUA-RS
CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS PROFISSIONAIS DO CREA

**Requerimento para inscrição de chapa
para eleição de Representante Titular
e Suplente da MÚTUA-RS – CAIXA DE
ASSISTÊNCIA DOS PROFISSIONAIS
DO CREA, junto a Inspetoria
de.....**

Senhor(a) Presidente da CEI.

Aos..... dias do mês de setembro de dois mil e dez, na sede da Inspetoria, os profissionais,.....
.....e....., abaixo assinados, requerem a inscrição da chapa para participarem da eleição de Representante Titular e Suplente da MÚTUA-RS – CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS PROFISSIONAIS DO CREA, junto a Inspetoria de

-Representante Titular:.....

(nome a ser grifado na cédula eleitoral)

-Inscrição MÚTUA-CAIXA DE ASSISTÊNCIA N° CREA-RS -

- Endereço :

- Fone/e-mail:.....

(assinatura)

Representante Suplente:.....

(nome a ser grifado na cédula eleitoral)

-Inscrição MÚTUA-CAIXA DE ASSISTÊNCIA N° CREA-RS -

- Endereço :

- Fone/e-mail:.....

(assinatura)

OBSERVAÇÃO: NO DIA 03 DE SETEMBRO A INSPETORIA DEVERÁ REMETER A FICHA DE INSCRIÇÃO A DIRETORIA DA MÚTUA-RS PARA HOMOLOGAÇÃO.

FONE FAX = 0800 51 6565 – caixars@mutua.com.br