



**Ficha de Inscrição de Chapa – Eleição Conselho de Administração
Associadas Patrocinadoras**

Nos termos do Edital de Convocação, vimos requerer a V. Sas. o registro dos associados à eleição para a escolha dos membros do Conselho de Administração da CABERGS, incluindo o seu Presidente e respectivo suplente substituto, os quais serão eleitos exclusivamente pelas Associadas Patrocinadoras, de acordo com os associados abaixo-assinados:

Seq.	Titular	Suplente
01	Nome: RG: CPF: Presidente	Nome: RG: CPF: Substituto do Presidente
02	Nome: RG: CPF:	Nome: RG: CPF:
03	Nome: RG: CPF:	Nome: RG: CPF:

As declarações individuais de aptidão para concorrer ao pleito eleitoral, contendo a declaração de ciência e aceitação do conteúdo do Estatuto Social e do Regulamento da Assembléia Geral da CABERGS, bem como o Termo de Responsabilidade exigido pela Resolução Normativa nº 520 da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, seguem anexas ao presente pedido de inscrição.

Endereço para Correspondência/Contato

Contato/Cabeça de Chapa: _____
Local de Trabalho/Setor: _____
Telefone/ramal: _____
e-mail: _____

Assinaturas

Titular

Suplente

Porto Alegre, ____ de _____ de 2025.

Doc. Anexos: **Cópias do RG e CPF;**
Originais de Declaração Individual e Termo de Responsabilidade de cada candidato, em duas vias.