



Requerimento de Justificativa de Voto

Eu, _____,
Cirurgião(ã)-Dentista, inscrito(a) neste CRO sob o nº _____, fone (82) _____, venho informar que estive impossibilitado(a) de participar do pleito eleitoral on-line no dia **06/10/2023**, para renovação dos Conselheiros para o biênio 2024/2025 do CRO-AL, por motivo de _____, conforme documentação anexa.

Ciente de que estou regular com as anuidades do CRO-AL até o ano de 2023, pelo exposto, solicito isenção da multa eleitoral 2023.

Maceió, _____ de _____ de 2023.

Assinatura - CRO-AL Nº _____

Preenchimento pelo CRO-AL

Situação financeira: Quitas Irregular

Servidor: Resp. pela consulta no sistema Implanta _____

Data da Consulta: ____/____/2023.