



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 no formato presencial, no dia **28/11/2025**, para renovação dos Plenário do CRO-AL, biênio 01/01/2026 a 31/12/2027, por motivo de _____, conforme documentação anexa.

Ciente de que estou regular com as anuidades do CRO-AL até o ano de 2025, pelo exposto, solicito isenção da multa eleitoral 2025, considerando previsão legal, previsto no Art. 40, do Regimento Eleitoral.

“ART. 40. O VOTO É PESSOAL, SECRETO E OBRIGATÓRIO, SALVO POR MOTIVO DE ENFERMIDADE, AUSÊNCIA DO PAÍS, IMPEDIMENTO LEGAL OU REGULAMENTAR OU, AINDA, DE FORÇA MAIOR, COMPROVADO, PLENAMENTE, DENTRO DE 08 (OITO) DIAS CONTADOS DA REALIZAÇÃO DO PLEITO”.

Maceió, _____ de _____ de 2025.

Assinatura - CRO-AL Nº _____

Preenchimento pelo CRO-AL

Servidor que consultou lista aptos CFO: _____

Data da Consulta: ____/____/2025.

Justificativa deferida em: ____/____/2025 – Resp.: _____