Declaração de aceitação de candidato

Eu, , abaixo assinado, com a identificação civil (BI/Cartão de Cidadão) nº , nascido em

/ / , declaro aceitar pertencer à lista encabeçada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1 portador do

identificação civil (BI/Cartão de Cidadão) nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ para a eleição do órgão social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2, para o quadriénio de 2024-2027.

Mais, declaro por minha honra, a minha elegibilidade nos termos estatutários bem como a inexistência de qualquer incompatibilidade com o exercício dos cargos a que me proponho. Havendo acumulação de cargos incompatíveis nos termos estatutários, serão devidamente resolvidos a favor da candidatura apresentada

, / /

3

e-mail:

telemóvel:

1. Indicar nome de quem encabeça a lista  
2. Indicar órgão social a que se candidata  
3. Assinar em conformidade com o documento de identificação referido e enviar documento de identificação referido