

DECLARAÇÃO DE AQUIESCÊNCIA DO CANDIDATO

Pelo presente instrumento particular de declaração,

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Residência: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Tel: (____) _____, devidamente registrado(a) no Core-CE, sob o nº _____, cuja inscrição é datada de ____ / ____ / _____, **manifesta, espontaneamente, sua aquiescência** em concorrer ao pleito que elegerá os Conselheiros do Conselho Regional dos Representantes Comerciais no Estado do Ceará – Core-CE, para o triênio 2026/2029, para as vagas referentes ao 1/3 previsto na alínea “b”, do artigo 12 da Lei 4.886/1965, bem como às normas contidas no Regulamento Eleitoral do referido pleito.

Declara, ainda, ter conhecimento do disposto nos parágrafos 1º e 2º do artigo 13 da Lei nº 4.886, de 09 de dezembro de 1965.

Local e data

Assinatura

Documentos anexados (fotocópias legíveis):

- Cédula de Identidade válida em todo território nacional;
- CPF;
- Comprovante de residência; e
- Comprovante de registro e quitação com o Core-CE.