**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE CAUSAS DE INELEGIBILIDADE**

**ELEIÇÃO 2019 – CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

Conforme dispõe o Art 10º, X, da Resolução CFM nº 2.182/18, eu, Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CREMEB nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho perante a Comissão Eleitoral do CREMEB declarar que **NÃO** possuo qualquer causa de inelegibilidade, previstas no Art. 11 da Resolução CFM nº 2182/2018, sob as penas da legislação vigente.

Conforme dispõe o Art. 11º, V, da Resolução CFM nº 2182/2018, declaro:

( ) **NÃO** **SER** diretor (a) técnico (a) e/ou sócio (a) de pessoa(s) jurídica(s)

( ) **SER** diretor (a) técnico (a) e/ou sócio (a) de pessoa(s) jurídica(s), e ter ciência da necessidade do preenchimento dos dados abaixo, assim como da anexação da declaração de quitação de débitos da pessoa jurídica junto ao CRM.

1. Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº CREMEB da PJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº CREMEB da PJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por ser verdade, firmo o presente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura)