ANEXO II

DECLARAÇÃO DE AQUIESCÊNCIA

(MODELO)

Eu, ........................, CREMEB nº........, declaro que aceito registrar meu nome como candidato ao cargo de membro da Comissão de Ética Médica desta instituição, onde presto meus serviços, nas próximas eleições.

............(Bahia) , ........... de .................... de 20XX.

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

(NOME/CRM)