

ANEXO VI

**TERMO DE RENÚNCIA DA VAGA DE SUPLENTE NO CES/RJ
ELEIÇÃO PARA O PREENCHIMENTO DE VACÂNCIAS DA REPRESENTAÇÃO
REGIONAL DO CES-RJ TRIÊNIO 2022/2025**

_____, ____ de _____ de 2023.

Do: Conselho Municipal de Saúde de _____

À Comissão Eleitoral

Prezados (as)

Objetivando concorrer a vaga de titular da região _____ no presente processo eleitoral, o Conselho Municipal de Saúde de _____ vem através deste, renunciar a vaga de suplente no CES/RJ, para o qual foi eleito em processo eleitoral realizado no dia _____.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 2023.

CPF _____ RG _____

Nome do representante legal

Conselho Municipal de Saúde de _____