

## DECLARAÇÃO DE AQUIESCÊNCIA

**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 2023/2026, pela chapa denominada \_\_\_\_\_, 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
- Comprovante de registro e quitação com o Core-CE e com o Sindicato