ACAPO

Processo Eleitoral

Quadriénio 2021-2024

(TÉRMINUS DE MANDATO – 2023-2024)

Órgão Social - \_\_\_

Termo de Aceitação

Eu, (nome completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, associado efetivo nº A-\_\_\_\_\_, cumprindo o disposto na alínea d) do número 1 do artigo 6º do Regulamento Eleitoral da Associação dos Cegos e Amblíopes de Portugal, declaro aceitar o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para completar o quadriénio de 2021-2024, conforme a Lista para o Órgão citado em epígrafe, que se apresenta à Assembleia Eleitoral de 9 de setembro de 2023, encabeçada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data:

\_\_\_/\_\_\_/2023

O Candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:

Anexo: cópia do D.I.