



(ANEXO I)

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
ELEIÇÕES CES 2025/2028

À
COMISSÃO
CONSELHO ESTADUAL DE SAÚDE DO ESPÍRITO SANTO – CES/ES

ELEITORAL

Eu, _____,
brasileiro(a), CPF: _____, RG: _____,
endereço: _____

Representante da entidade/movimento social:

VENHO REQUERER a inscrição de minha entidade para disputar as vagas de Conselheiros
destinadas ao segmento de

_____. Para representar minha
Entidade na Assembleia Eleitoral indico os seguintes representantes:

Titular:

Nome:

Número do Documento Oficial:

Suplente:

Nome:

Número do Documento Oficial:

Vitória (ES), ____/____/2025

Assinatura do Requerente