Ao Conselho Regional de Nutricionistas da Décima Região

Sra. Presidente,

_____, ____ de _____ de 2015.

JUSTIFICATIVA

Eu, _____, CRN10 _____, CPF: _____, RG: _____, venho por meio deste, justificar a ausência de meu voto na eleição CRN10 triênio 2015-2018, conforme previsto na Resolução CFN 441/2008, Artigo 20.

(explicitar o motivo)_____

_____

_____.

_____
ASSINATURA
(**COLOCAR O NOME COMPLETO**)
CRN-10 _____

RELATO (para uso exclusivo do CRN/10)

Tendo em vista a análise da justificativa apresentada pelo(a) profissional e de acordo com a Resolução CFN n° 441/08,

(__) DEFIRO A JUSTIFICATIVA ( ) INDEFIRO A JUSTIFICATIVA

OBSERVAÇÕES:

_____

_____

_____/_____/_____ _____ _____
DATA CONSELHEIRO RELATOR CONSELHEIRO SECRETÁRIO