



Secretaria de Estado de Saúde
Fundação Saúde

ANEXO V

FORMULÁRIO PARA IMPUGNAÇÃO ÀS INSCRIÇÕES DAS CHAPAS

Rio de Janeiro, ____/____/____

À Comissão Eleitoral da Fundação Saúde do Estado do Rio de Janeiro,

I – Dados do Impugnante:

Eu, _____, inscrito
no CPF sob o nº _____, venho apresentar Impugnação às inscrições
das chapas referente ao Processo Eleitoral para o Conselho Curador da Fundação Saúde,
com fundamento nas razões abaixo apresentadas.

PROVAS ANEXAS:

SIM () NÃO ()

II – Fundamentação da Impugnação:

Rio de Janeiro, ____ de ____ de ____.

Assinatura do solicitante



Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Rua Barão de Itapagipe, nº 225,
Rio Comprido, Rio de Janeiro – RJ – Brasil – CEP: 20261-005
Tel.: 55 (21) 2334-5010 | www.fundacaosaude.rj.gov.br



Secretaria de Estado de Saúde
Fundação Saúde



Secretaria de
Saúde



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

Rua Barão de Itapagipe, n° 225,
Rio Comprido, Rio de Janeiro – RJ – Brasil – CEP: 20261-005
Tel.: 55 (21) 2334-5010 | www.fundacaosaude.rj.gov.br