



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTELO/ES**  
Regido pela Lei N° 3.455 de 31 de março de 2014  
Modificado pela Lei N°3.851 de 28 de novembro de 2018.

**ANEXO I**

**TERMO DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTE**

Ilustríssimo Senhor Presidente da Comissão Eleitoral do Conselho Municipal de Saúde de Castelo

<b>NOME DA ORGANIZAÇÃO/ ENTIDADE/ MOVIMENTO SOCIAL:</b>

Por meio de seu representante legal, abaixo-assinado, indica para representante titular o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_ e para representante suplente o(a) senhor(a) \_\_\_\_\_, para participar das eleições do Conselho Municipal de Saúde de Castelo, na gestão **2024/2026**, para votar e ser votado em nome da entidade no seguimento dos: ( ) **Usuários** ( ) **Profissionais de Saúde** ( ) **Prestadores de Serviços**, cujos dados estão abaixo descritos:

<b>NOME DO CANDIDATO TITULAR:</b>	
CPF:	RG:
E – MAIL:	FONE:
ENDEREÇO:	

<b>NOME DO CANDIDATO SUPLENTE:</b>	
CPF:	RG:
E – MAIL:	FONE:
ENDEREÇO:	

Castelo – ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal