

ANEXO IV

CARTA DE RENÚNCIA OU LICENCIAMENTO DE CARGO EM ENTIDADE FILIADA OU JUNTO À ABRC

Eu, _____, _____,
(NOME COMPLETO DO CANDIDATO) (NACIONALIDADE)

_____, _____, portador(a) do CPF nº _____, residente
(ESTADO CIVIL) (PROFISSÃO) (NÚMERO DO CPF)

e domiciliado(a) à _____,
(ENDEREÇO COMPLETO, COM COMPLEMENTO E CEP)

vinculado à _____, na função/qualidade de _____,
(ABRC OU NOME DA FILIADA QUE POSSUI VÍNCULO) (DESCRIÇÃO DA FUNÇÃO NA ABRC OU FILIADA)

candidato(a) ao cargo de _____ na eleição da/do _____
(ESPECIFICAR CARGO) (DIRETORIA EXECUTIVA/CONSELHO FISCAL)

da ABRC, referente à gestão 2026/2030, venho, por meio da presente, requerer:

() RENÚNCIA DEFINITIVA do cargo acima citado, com efeitos imediatos a partir da data de assinatura desta carta, com finalidade exclusiva de possibilitar minha habilitação como candidato(a) ao cargo de _____, na eleição da/do _____
(ESPECIFICAR CARGO) (DIRETORIA EXECUTIVA/CONSELHO FISCAL)

da ABRC, conforme artigo 16, §2º e artigo 18, §1º do Novo Estatuto da ABRC.

() LICENCIAMENTO TEMPORÁRIO do cargo acima citado, a contar da presente data, com vigência até o encerramento do mandato eletivo para o qual apresento candidatura, conforme artigo 16, §2º e artigo 18, §1º do Novo Estatuto da ABRC.

Declaro estar ciente de que o não atendimento à referida exigência poderá ensejar o indeferimento da candidatura pela Comissão Eleitoral da ABRC e que faz parte do processo de candidatura.

Solicito, que esta declaração seja protocolada e registrada nos arquivos da filiada e que sirva como comprovação do desligamento ou afastamento temporário de minhas funções atuais à Comissão Eleitoral da ABRC.

Sem mais para o momento, agradeço pela atenção e colaboração.

Assinatura do Candidato



ABRC

Associação Brasileira de
Rugby em Cadeira de Rodas

CNPJ: 09.581.629/0001-47

Setor SMAS, Trecho 3, Conjunto 3, Bloco C, Sala 405, Brasília-DF, CEP.: 70610-053

www.rugbiabrc.org.br / Tel.: +55 21 99763 4838 / E-mail: secretaria@rugbiabrc.org.br

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE RENÚNCIA OU LICENCIAMENTO

Recebemos a presente carta de () renúncia () licenciamento de cargo apresentada por _____, vinculado à _____

(NOME COMPLETO DO CANDIDATO)

(ABRC OU NOME DA FILIADA QUE POSSUI VÍNCULO)

na função/qualidade de _____, para fins eleitorais junto à ABRC,

(DESCRIÇÃO DA FUNÇÃO NA ABRC OU FILIADA)

conforme solicitado.

_____, ____ de _____ de 202__.

(LOCAL)

Nome do responsável pelo recebimento:

Cargo na entidade:

CPF:

Carimbo da entidade (se houver):