



**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS TERAPEUTAS OCUPACIONAIS – REGIONAL
SERGIPE**

MODELO DE DECLARAÇÃO

Eu,.....,
inscrito no CPF sob o nº e no RG nº.....,
residente e domiciliado à
.....

.....,
DECLARO para os devidos fins que estou de acordo em participar da chapa
.....,
ocupando o cargo de

....., de de

Assinatura