**ANEXO IV**

|  |
| --- |
| **PEDIDO DE INSCRIÇÃO PARA DELEGADO REPRESENTANTE DO CRCSC** |
| **À COMISSÃO**  **DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE SANTA CATARINA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), brasileiro(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (categoria), registrado(a) no CRCSC sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) na \_\_\_\_\_\_\_\_ (endereço), vem, pelo presente, requerer a Vossa Senhoria, nos termos do artigo 4º, da Resolução CRCSC nº 436/2020, a inscrição no processo seletivo para o exercício da função honorífica de **delegado representante do CRCSC**, no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme condições, requisitos e especificações constantes na Resolução CRCSC nº 436/2020. |
| Comunicações e notificações referentes ao processo de escolha podem ser enviadas para o endereço eletrônico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Termos em que pede deferimento.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) profissional interessado(a)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do profissional interessado e nº de registro no CRCSC |