**CARTA DE ANUÊNCIA INDIVIDUAL DO CANDIDATO**

**D E C L A R A Ç Ã O**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro estar

(NOME COMPLETO)

ciente das responsabilidades da função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(CARGO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para o triênio 2021/2023, da ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DOS PRODUTORES DE LEITE - ABRALEITE, cargo para o qual concorro na Chapa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, preenchendo os

(NOME DA CHAPA)

requisitos e as condições de elegibilidade de acordo com o Estatuto dessa Associação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

(CIDADE-UF) (DIA) (MÊS)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato