

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO DO FISCAL

(Candidato a Presidente da Diretoria Nacional deve preencher a solicitação e enviar para a SBACV por correio ou entregar pessoalmente na Sede)

| | |
|--|------------------------|
|  SBACV <small>SOCIEDADE BRASILEIRA DE ANGIOLOGIA E DE CIRURGIA VASCULAR</small> | FISCAL DE CHAPA |
| Chapa nº _____ _____ | |
| Nome do Fiscal: _____ | |

Assinatura do Solicitante: _____