***OFÍCIO DE INDICAÇÃO DE CONSELHEIRO (AS) TITULAR E SUPLENTE ENTIDADES***

Data: ... de abril de 2021.

**Assunto**: Indicação de Conselheiro(a) Titular e Suplentes, representantes do Conselho Municipal de Saúde de Monte Alto SP.

***Senhora Secretária do Municipal da Saúde de Monte Alto SP***.

Ao cumprimentá-la, e em atenção a Convocação Publica para eleição do conselho Municipal de Saúde de Monte Alto, nos termos da Lei Municipal 1623/1991 e o disposto na Resolução 453 de 10 de maio de 2012, onde se lê:

Art.6º (F). Cada entidade interessada deverá indicar um(a) Conselheiro(a) Titular e Suplente para compor o Conselho Municipal de Saúde.

Assim, ............, com sede a Rua ........, n º. 715, bairro .........., na cidade de Monte Alto SP, CEP 15.910-00, indica os membros abaixo relacionada para compor o Conselho Municipal de Saúde de Monte Alto SP.

Nome da indicação e Telefone:

E-mail:

*Atenciosamente,*

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

***Presidente/diretor***