

Pedido de Suspensão/ Renúncia do Mandato

Exmo. Senhor Presidente do CLAS

_____,
representante da _____,
vem solicitar a V. Ex.^a a suspensão/renúncia* como membro do CLAS de
Gouveia em virtude de:

Data: ____/____/____

Assinatura e Carimbo (tratando-se de entidade coletiva)

* (riscar o que não interessa)