

Requerimento de **Desincompatibilização para Concorrer às Eleições**

Protocolar

Ao
Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal

Eu, _____

matrícula nº. _____ cargo _____, venho
requerer meu afastamento, a título de desincompatibilização, para concorrer ao
cargo eletivo de _____ no município de _____,
nos termos do Art. 101, §1º, da Lei Complementar nº. 41/1991, e para tanto anexo
o documento abaixo relacionado:

() Cópia autenticada em cartório da Ata de Convenção Partidária

Ressalto ainda que estou ciente da obrigatoriedade da entrega do Registro de
Candidatura, expedido pelo Tribunal Regional Eleitoral, ao Departamento de Gestão
de Pessoas, no prazo previsto, bem como informar eventual impugnação de minha
candidatura.

Buritama, ____ de _____ de 20__

Assinatura

Email: _____

Celular: _____

Fone fixo/recado: _____