



## REQUERIMENTO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO E AFASTAMENTO

[Seu Nome]  
[Seu Endereço]  
[Seu Telefone]  
[Seu E-mail]

Águas Lindas de Goiás, [Data]

À  
Secretaria Municipal de Cultura e Turismo  
Águas Lindas de Goiás - GO

**Assunto:** Pedido de Desincompatibilização

Prezado(a) Secretário,

Venho, por meio deste, solicitar meu afastamento das funções exercidas no Conselho Municipal de Cultura de Águas Lindas de Goiás, conforme exigência legal para concorrer às eleições [inserir o cargo para o qual está se candidatando] no pleito de 2024.

De acordo com a legislação eleitoral vigente, é necessário o afastamento de cargos em conselhos e outras funções públicas para aqueles que desejam concorrer a cargos eletivos. Assim, solicito que meu afastamento seja formalizado a partir do dia [inserir data], respeitando o prazo de desincompatibilização previsto em lei.

Aproveito para agradecer pela oportunidade de ter contribuído com as atividades e projetos desenvolvidos por este conselho, reforçando meu compromisso com a cultura e a comunidade de Águas Lindas de Goiás. Continuarei à disposição para colaborar e apoiar as iniciativas culturais do município, ainda que de maneira indireta.

Agradeço antecipadamente pela atenção e providências necessárias.  
Atenciosamente,

[Assinatura]  
[Seu Nome]



Anexos:

Cópia do Documento de Identificação.

Comprovante de Endereço.

Outros documentos pertinentes (se houver).