**DECLARAÇÃO**

**Propomos o Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Para sócio da Sociedade Portuguesa de Transplantação**

**1º Sócio Proponente**

**Nome:**

**Assinatura:**

**2º Sócio Proponente**

**Nome:**

**Assinatura:**

**Data:**