



FORMULÁRIO CADASTRAL

FINALIDADE DE PREENCHIMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> ELEIÇÃO	<input type="checkbox"/> NOMEAÇÃO	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA DE CONTROLE	<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE DADOS
---	-----------------------------------	--	---

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO E DOS ADVOGADOS LTDA. – SICOOB CREDIJUR
ÓRGÃO ESTATUTÁRIO/CONTRATUAL E CARGO Conselheiro Fiscal - 2025/2028

IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE

NOME COMPLETO		
CARTEIRA DE IDENTIDADE (Nº/DATA DE EMISSÃO/ÓRGÃO EXPEDIDOR)		CPF (Nº BASE/CONTROLE)
FILIAÇÃO		
NACIONALIDADE	LOCAL E DATA DE NASCIMENTO	SEXO
PROFISSÃO		ESTADO CIVIL E REGIME DE CASAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE

NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A)		LOCAL E DATA DE NASCIMENTO
FILIAÇÃO		PROFISSÃO
CARTEIRA DE IDENTIDADE (Nº/DATA DE EMISSÃO/ÓRGÃO EXPEDIDOR)		CPF (Nº BASE/CONTROLE)

ENDEREÇO RESIDENCIAL E COMERCIAL

ENDEREÇO RESIDENCIAL		BAIRRO OU DISTRITO		
CEP	MUNICÍPIO	UF	DDD/TELEFONE	DDD/TELEFONE CELULAR
ENDEREÇO COMERCIAL		BAIRRO OU DISTRITO		

*Formulário Fornecido pela SICOOB CREDIJUR.

Sicoob Credijur - Rua 100, nº 155, Setor Sul, CEP: 74.080-140, Goiânia -GO
Telefone: 62 3216.0102 – secretaria@sicoobcredijur.com.br
CNPJ: 02.480.577/0001-73



CEP	MUNICÍPIO	UF	DDD/TELEFONE
ENDEREÇO ELETRÔNICO			

DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÃO

Declaro que conheço as disposições estatutárias e regulamentares que regem a SICOOB CREDIJUR não me encontrando em infringência de quaisquer dispositivos;

Declaro que preencho as condições e pré-requisitos legais e estatutários, estabelecidos na Regulamentação em vigor para o exercício do cargo pleiteado;

Declaro que se eleito, e após homologação de meu nome pelo órgão oficial competente, assumirei e exercerei o respectivo mandato;

Declaro que, em observância ao disposto na normatização em vigor, declaro, sob as penas da lei, que possuo reputação ilibada, não constando contra mim, qualquer mácula ou imputação que desabone o conceito que, nos termos da atual conjuntura, a sociedade considere contra a moral ou bons costumes

Declaro ainda, que assumo integral responsabilidade pela fidelidade dos documentos apresentados e das declarações prestadas, ficando a SICOOB CREDIJUR, desde já, autorizada a fazer, nos limites da lei e Estatuto Social, em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver;

AUTORIZO A SICOOB CREDIJUR/Comissão Eleitoral a fazer as consultas dos meus dados pessoais junto aos órgãos públicos ou privados de cadastro de informações.

Local e data Goiânia,	Assinatura
--	-------------------

*Formulário Fornecido pela SICOOB CREDIJUR.

Sicoob Credijur - Rua 100, nº 155, Setor Sul, CEP: 74.080-140, Goiânia -GO
Telefone: 62 3216.0102 – secretaria@sicoobcredijur.com.br
CNPJ: 02.480.577/0001-73