|  |
| --- |
| LOGO-SICOOB  **REQUERIMENTO DO REGISTRO DE CANDIDATURA**  Cooperativa de Crédito de Livre Admissão do Centro Sul Rondoniense – Sicoob Credip  A/C Diretoria Administrativa  Refiro-me ao assunto em epígrafe para requerer o registro da minha candidatura para o Conselho Fiscal.  (nome do candidato) – Conselheiro  Atenciosamente,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome completo e assinatura do candidato)  CPF:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(UF)\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_ |