

**REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE INSCRIÇÃO PARA ÓRGÃO ESTATUTÁRIO DA
Cooperativa de Crédito Mútuo dos Corretores de Seguros
do Estado de São Paulo SICOOB CREDICOR/SP**

O cooperado abaixo qualificado, vem requerer o registro de seu nome, para compor o órgão estatutário - CONSELHO FISCAL - da Cooperativa de Crédito Mútuo dos Corretores de Seguros do Estado de São Paulo SICOOB-CREDICOR/SP, que será submetido à Assembleia Geral Ordinária a se realizar em 26.03.2024 com 1ª chamada às **08h30** com a presença de 2/3 (dois terços) dos associados; 2ª chamada às **09h30**, com a presença de metade mais um dos associados e em 3ª e última às **10h30** com a presença de no mínimo 10 (dez) associados, conforme Edital de Convocação.

CONSELHO FISCAL

NOME CANDIDATO	CPF/MF	ASSINATURA

São Paulo, 14 de março de 2024

Documentos anexos:

- Cópia simples do RG/CPF e comprovante de endereço
- Currículo atualizado

Recebido em ____/____/____
às ____ horas