

**PEDIDO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO(A) A DELEGADO(A)**

À

COOPERATIVA DE CRÉDITO HORIZONTE – SICOOB HORIZONTE

Nome Completo: _____
_____**Número da Matrícula:** _____ **Data de Nascimento:** ____ / ____ / ____**Endereço:** _____
_____**Bairro:** _____**Cidade:** _____ **Estado:** _____**CEP:** _____ - _____**Protocolado em:** ____ / ____ / ____ **Por:** _____
Carimbo e assinatura_____
Assinatura do(a) candidato (a)**PARA USO DA COOPERATIVA:****Agência PA:** _____**Associado desde:** ____ / ____ / ____**Inscrição nº.:** _____**Horário da Inscrição:** ____ h ____
Dia da Inscrição: ____ / ____ / ____**Responsável pela Recepção:** _____
Carimbo e assinatura