

**AUTORIZAÇÃO DE INSCRIÇÃO DO NOME EM CHAPA E
DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS LEGAIS**

Eu, _____,
portador(a) do CPF nº. _____ associado (a) da

AUTORIZO e consinto na inscrição de meu nome na chapa que concorre à eleição
da Central Sicoob Uni de Cooperativas de Crédito em 29/04/2023 no Cargo de

DECLARO não possuir parentesco até o 2º (segundo) grau em linha direta ou
colateral com outro membro da chapa em que faço parte.

DECLARO preencher todas as condições exigidas pelo art. 34 do Estatuto Social
da **Central Sicoob Uni de Cooperativas de Crédito.**

DECLARO e me comprometo que, ao assumir o cargo e o mandato, seguirei
todas as diretrizes, normas e Legislações aplicáveis à entidade e às funções que
vier a exercer.

DECLARO, ainda, não estar impedido de exercer o cargo acima pleiteado.

Por ser verdade, firmo o presente.

Goiânia (GO), ____/____/____

Assinatura do Inscrito