

FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO
Identificação da Cooperativa

| |
|--|
| Denominação: Sicoob Empresarial |
| Órgão Estatutário: Conselho de Administração Conselho Fiscal |
| Cargo: Conselheiro de Administração Conselheiro Fiscal |

Identificação do candidato:

| | | | |
|------------------------------------|------------------|-----------------------------------|---------------|
| Nome completo: | | | |
| Filiação: | | | |
| Mãe: | | | |
| Pai: | | | |
| Naturalidade: | | Data de nascimento: | |
| Profissão: | | Estado civil/regime de casamento: | |
| Nome do cônjuge ou companheiro(a): | | | |
| RG: | Data de emissão: | Órgão/UF: | CPF: |
| Endereço residencial: | | Bairro ou Distrito: | |
| CEP: | Município: | UF: | DDD/Telefone: |
| Endereço comercial: | | Bairro ou distrito: | |
| CEP: | Município: | UF: | DDD/Telefone: |
| E-mail: | | DDD/Celular: | |

Declaração

Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos no Regulamento Eleitoral em vigor para o exercício do cargo ao qual pretendo concorrer.

Declaro ser cooperado há pelo menos um ano e está com conta ativa no mesmo período no Sicoob Empresarial.

Declaro assumir integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando, desde já, a Cooperativa autorizada, dentro dos limites legais, a fazer uso das informações.

Declaro ter disponibilidade para dedicação ao cargo pretendido, conforme atribuições definidas no Estatuto Social do Sicoob Empresarial.

Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual me candidato.

| | |
|---------------|-------------|
| Local e Data: | Assinatura: |
|---------------|-------------|