

**FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO****Identificação da Cooperativa**

Denominação: <b>Sicoob Empresarial</b>
Órgão Estatutário: <b>Conselho de Administração</b> <b>Conselho Fiscal</b>
Cargo: <b>Conselheiro de Administração</b> <b>Conselheiro Fiscal</b>

**Identificação do candidato:**

Nome completo:			
Filiação:			
Mãe:			
Pai:			
Naturalidade:	Data de nascimento:	Sexo:    F    M	
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**

<p>Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos no Regulamento Eleitoral em vigor para o exercício do cargo ao qual pretendo concorrer.</p> <p>Declaro ser cooperado há pelo menos um ano e está com conta ativa no mesmo período no Sicoob Empresarial.</p> <p>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.</p> <p>Declaro ter disponibilidade para dedicação ao cargo pretendido, conforme atribuições definidas no Estatuto Social do Sicoob Empresarial.</p> <p>Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual me candidato.</p>	
<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura:</b>