

FOTO
3X4



**FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO
CONSELHO FISCAL**

Identificação da Instituição

Órgão

Lotação

Identificação do Candidato

Nome Completo

RG

CPF

Filiação

Nacionalidade

Naturalidade

Sexo

Profissão

Estado Civil

E-mail:

Endereço Residencial Completo:

CEP

Município

UF

*Celular 1

Telefone

Endereço comercial completo

E-mail institucional:

CEP

Município

UF

Celular 2

Telefone

Declarações

DECLARO preencher todas as condições e requisitos estabelecidos na regulamentação em vigor – Regulamento Eleitoral e Estatuto Social do Sicoob Credijustra – para o exercício do cargo de **Conselheiro Fiscal**.

DECLARO cumprir todas as exigências do art. 2º do Anexo II da Resolução nº 4122/2012 do CMN.

DECLARO ser associado da Cooperativa, estando apto a concorrer ao cargo de **Conselheiro Fiscal**.

DECLARO não participar de qualquer outro órgão estatutário de empresa cujos títulos ou valores mobiliários sejam negociados em bolsas de valores.

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, bem como sujeito-me às penalidades prevista no Código Civil e no Estatuto Social do Sicoob Credijustra caso alguma declaração se confirme inverídica.

DECLARO assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito.

Local e data

Assinatura

OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS