

FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO

Identificação da cooperativa central filiada de origem

Denominação
Órgão estatutário e cargo ocupado na cooperativa central filiada

Identificação do candidato

Nome completo			
Nacionalidade		Local de nascimento	
Profissão	Escolaridade	Data nascimento	Sexo
Estado Civil <input type="checkbox"/> solteiro <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> divorciado/separado <input type="checkbox"/> viúvo <input type="checkbox"/> outros			
Cor <input type="checkbox"/> branca <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> preta <input type="checkbox"/> amarela <input type="checkbox"/> parda			
Filiação			
Nome completo do cônjuge		CPF	Data de nascimento
Nome completo do filho(a)		CPF	Data de nascimento
Nome completo do filho(a)		CPF	Data de nascimento
Nome completo do filho(a)		CPF	Data de nascimento
Nome completo do filho(a)		CPF	Data de nascimento
Carteira de trabalho (nº/série/data de expedição/UF)			
Carteira de identidade (nº/data de emissão/órgão emissor)		CPF	
Título de eleitor (nº/zona/seção)		PIS/PASEP	
Certificado de reservista (nº/série/categoria)		Aposentado <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
Dados bancários (banco/cooperativa/conta corrente)			
E-mail particular		E-mail comercial	
Endereço residencial completo (rua/nº/complemento/bairro)			
Município/UF	CEP	DDD/Telefone	

DDD/Telefone celular	É pessoa politicamente exposta (PPE)? Se sim, qual o tipo de relacionamento (titular, representante, familiar ou relacionamento próximo)?
<i>Conforme estabelecido pela Resolução COAF nº 16/2007 e pela Circular BACEN nº 3.461/2009: Consideram-se pessoas politicamente expostas os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiras, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.</i>	

Documentos anexados:

1. Documento de identidade válido (contendo foto e assinatura)
2. Cadastro de Pessoa Física (CPF)
3. Comprovante de residência emitido há, no máximo, 60 (sessenta) dias

Autorização e declaração

Autorizo o Sicoob Arcomcredi a pesquisar a meu respeito nos sistemas públicos e privados de cadastros e informações, declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e responsabilizo-me pela sua veracidade.
--

Local e data

--

Assinatura

--