

ANEXO IV – Modelo de formulário cadastral**FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO****Identificação da Cooperativa**

Denominação:
Órgão estatutário:
Cargo:

Identificação do candidato

Nome completo			
Filiação			
Naturalidade		Data de nascimento	Sexo
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
Endereço eletrônico:			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