

ANEXO I

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE CHAPA

À

Cooperativa de Crédito Mútuo dos Servidores Públicos Municipais de São Bernardo do Campo - CREDIABC

Os abaixo relacionados vem requerer a inscrição de seus nomes como candidatos em chapa completa aos cargos da Diretoria na Assembleia Geral Ordinária que se realizará na data de 26/04/2019, conforme Convocação, declarando desde já que preenchem todos os requisitos estabelecidos no estatuto social e na regulamentação.

CHAPA: _____
(nome da chapa)

	Nome do Candidato/Cargo	Assinatura/matric.
1	Nome: Diretor Presidente	Matric. empr.:
2	Nome: Diretor Administrativo	Matric. empr.:
3	Nome: Diretor Operacional	Matric. empr.:
4	Nome: Diretor Adjunto	Matric. empr.:
5	Nome: Diretor Adjunto	Matric. empr.:

S.B.Campo, ____ de _____ de 2019.

Recebido em ____/____/____, às _____ horas

(1ª via – Crediabc / 2ª via – Comissão Inscrição)

ANEXO II

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE CHAPA

À

Cooperativa de Crédito Mútuo dos Servidores Públicos Municipais de São Bernardo do Campo - CREDIABC

Os abaixo relacionados vem requerer a inscrição de seus nomes como candidatos em chapa completa aos cargos do Conselho Fiscal na Assembleia Geral Ordinária que se realizará na data de 26/04/2019, conforme Convocação, declarando desde já que preenchem todos os requisitos estabelecidos no estatuto social e na regulamentação.

CHAPA: _____
(nome da chapa)

	Nome do Candidato/Cargo	Assinatura/Matric.
1	Nome:	
	Conselheiro Fiscal Efetivo	Matric empr.
2	Nome:	
	Conselheiro Fiscal Efetivo	Matric empr.
3	Nome:	
	Conselheiro Fiscal Efetivo	Matric empr.
4	Nome:	
	Conselheiro Fiscal Suplente	Matric empr.
5	Nome:	
	Conselheiro Fiscal Suplente	Matric empr.
6	Nome:	
	Conselheiro Fiscal Suplente	Matric empr.

_____, ____ de _____ de 2019.

Recebido em ____/____/____, às _____ horas

(1ª via – Crediabc / 2ª via – Comissão Inscrição)

ANEXO III

FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO

Identificação da empresa: (onde trabalha)
Órgão estatutário e cargo

Identificação do candidato

Nome Completo			
Filiação			
Nacionalidade	Local de nascimento		Sexo
Profissão		Estado civil e regime de casamento	
Nome do cônjuge ou companheira			
Carteira de identidade (nº/data de emissão/órgão)		CPF	
Endereço residencial completo		Bairro ou distrito	
CEP	Município	UF	DDD/Telefone
Endereço comercial completo		Bairro ou distrito	
CEP	Município	UF	DDD/Telefone

Declarações

- () Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos na regulamentação em vigor para o exercício do cargo o qual pretendo concorrer.
- () Declaro ser associado da Cooperativa a qual pretendo ocupar cargo eletivo.
- () Declaro não participar da diretoria, do Conselho Fiscal ou 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.
- () Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito.

Local e data	Assinatura
--------------	------------

--	--