

ANEXO III
Formulário Cadastral Candidatos

FORMULÁRIO CADASTRAL

FINALIDADE DE PREENCHIMENTO

REGISTRO DE CANDIDATURA A CARGO ESTATUÁRIO NA
COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MUTUO DOS EMPRESARIOS
DE AMERICANA, LIMEIRA E REGIAO – SICOOB ACICRED - AGO

NOME COMPLETO:

FILIAÇÃO:

NACIONALIDADE:

LOCAL/DATA
NASCIMENTO
(CIDADE E ESTADO)

SEXO:

PROFISSÃO:

ESTADO CIVIL E REGIME DE
CASAMENTO:

NOME DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO (A):

IDENTIDADE Nº

ÓRGÃO
EXPEDIDOR

DATA EMISSÃO

CPF

TÍTULO ELEITORAL Nº

E-MAIL

ENDEREÇO RESIDENCIAL
COMPLETO:

BAIRRO OU DISTRITO

CEP:

MUNICIPIO

UF

DDD/CELULAR

Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos no Estatuto Social e Regulamentação em vigor para o exercício do cargo o qual pretendo concorrer.

() Declaro ser associado das cooperativa a qual pretendo ocupar cargo seletivo.

() Declaro não participar da administração, 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 informações ora prestadas, ficando o Banco Central do Brasil e o Sicoob Acicred desde já autorizado a delas fazer, nos limites legais e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprover.

() Declaro assumir e exercer o mandato do cargo p0ara o qual for eleito.

LOCAL E DATA:	ASSINATURA:
---------------	-------------