

01. REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA

Ao
Sicoob AC Credi
Diretoria Executiva
Governador Valadares/MG

Assunto: Requerimento de registro de chapa

1. Referimo-nos ao assunto em epígrafe para requerer o registro da chapa para o Conselho de Administração da Cooperativa Sicoob AC Credi, composta pelos seguintes candidatos:

(mínimo de 5 e máximo de 7 membros)

- a) Nome candidato: _____ ; *(obrigatório)*
- b) Nome candidato: _____ ; *(obrigatório)*
- c) Nome candidato: _____ ; *(obrigatório)*
- d) Nome candidato: _____ ; *(obrigatório)*
- e) Nome candidato: _____ ; *(obrigatório)*
- f) Nome candidato: _____ ; *(opcional)*
- g) Nome candidato: _____ ; *(opcional)*
- h) Nome candidato: _____ ; *(opcional)*
- i) Nome candidato: _____ ; *(opcional)*

2. Apresentamos, anexados, os documentos dos candidatos inscritos requisitados na regulamentação aplicável, bem como as informações relacionadas a seguir:

- a) Nome do candidato: _____
Telefone: _____ Email: _____
- b) Nome do candidato: _____
Telefone: _____ Email: _____
- c) Nome do candidato: _____
Telefone: _____ Email: _____
- d) Nome do candidato: _____
Telefone: _____ Email: _____
- e) Nome do candidato: _____
Telefone: _____ Email: _____
- f) Nome do candidato: _____
Telefone: _____ Email: _____
- g) Nome do candidato: _____
Telefone: _____ Email: _____
- h) Nome do candidato: _____
Telefone: _____ Email: _____
- i) Nome do candidato: _____
Telefone: _____ Email: _____

3. Finalizando, mantemo-nos à disposição para oferecer outras informações julgadas necessárias para o exame do pleito.

Governador Valadares, ____ de _____ de 2025.

Atenciosamente,

(Nome e assinatura de todos os inscritos na chapa. Se a opção for por documento eletrônico, as assinaturas digitais devem ser realizadas com certificado digital emitido por Autoridade Certificadora da ICP-Brasil, ou conta gov.br, nível de segurança e acesso prata ou ouro).

