##  FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO Identificação da Cooperativa

|  |
| --- |
|  Denominação  |
| Órgão estatutário e cargo  |

 Identificação do candidato

|  |
| --- |
| Nome Completo  |
| Filiação  |
| Naturalidade  | Data de nascimento  | Sexo  |
| Profissão  | Estado civil e regime de casamento  |
| Nome do cônjuge ou companheira  |
| CI 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  |

##  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 administração, nem detém 5% ou mais do capital de outras instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil, bem como de empresas de fomento mercantil. Excetuadas as instituições financeiras controladas por cooperativas de crédito, de acordo com regulamentação específica; entidades de representação institucional, de cooperação técnica ou de fins educacionais; cooperativas ou empresas controladas por cooperativas centrais de crédito, que atuem exclusivamente na prestação de serviços e fornecimento de bens a instituições do setor cooperativo, desde que necessários ao seu funcionamento ou complementares aos serviços e produtos oferecidos aos associados.

( ) 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**  |