**ANEXO I**

**(CHAPA PARA CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO)**

\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Cooperativa de Crédito de \_\_\_\_\_\_\_\_ Ltda – SICOOB \_\_\_\_\_\_

At.: Sr. Diretor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/MG

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CHAPA

Referimo-nos ao assunto em epígrafe para requerer o registro da chapa a seguir descrita:

1. Conselho de Administração:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Presidente Conselheiro de Administração – representante da chapa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) – Vice - Presidente Conselheiro de Administração

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Conselheiro de Administração

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Conselheiro de Administração

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Conselheiro de Administração

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Conselheiro de Administração

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Conselheiro de Administração

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Conselheiro de Administração

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Conselheiro de Administração

Atenciosamente,

**(nome e assinatura de todos os candidatos)**

**ANEXO II**

**(CHAPA PARA CONSELHO FISCAL)**

\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Cooperativa de Crédito de \_\_\_\_\_\_\_\_ Ltda – SICOOB \_\_\_\_\_\_

At.: Sr. Diretor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/MG

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CHAPA

Referimo-nos ao assunto em epígrafe para requerer o registro da chapa a seguir descrita:

Conselho Fiscal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) – Efetivo (representante da chapa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Efetivo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Efetivo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Suplente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Suplente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do candidato) - Suplente

Atenciosamente,

(nome e assinatura de todos os candidatos)

## ANEXO III

FORMULÁRIO CADASTRAL

Identificação da Instituição

|  |
| --- |
| Denominação |
| Órgão Estatutário Candidatura |

Identificação do Candidato

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo | | | | | | | | | | | |
| Filiação | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade | | Local de Nascimento | | | Data de Nascimento | | | | | | Sexo |
| Profissão | | | Estado Civil e Regime de Casamento | | | | | E-mail | | | |
| Nome do Cônjuge ou Companheira | | | | | | | | | | | |
| Carteira de Identidade (Nº/Data de Emissão /Órgão Expedidor) | | | | Título de eleitor (nº/zona/seção) | | | | | | CPF (Nº Base/Controle) | |
| Endereço Residencial Completo | | | | | | | Bairro ou Distrito | | | | |
| CEP | Município | | | | | UF | | | DDD/Telefone | | |
| Empresa da qual seja controlador ou administrador (Nome empresarial e CNPJ): | | | | | | | | | | | |
| Declaro Assumir Integral Responsabilidade pela Fidelidade das Declarações ora Prestadas, Ficando o SICOOB \_\_\_\_\_\_\_ e o Banco Central do Brasil de já Autorizado a delas fazer, nos Limites Legais e em Juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver. | | | | | | | | | | | |
| Local e Data | | | | Assinatura | | | | | | | |

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO (CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO)**

O abaixo subscritor, candidato ao cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na Cooperativa de Crédito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ltda. – SICOOB \_\_\_\_\_\_ declara que:

1. É associado da Cooperativa para a qual se candidatou e preenche os requisitos estatutários de associação;
2. Tem reputação ilibada;
3. É residente no País;
4. Não está impedido por lei especial, nem foi condenado por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, a fé pública, a propriedade ou o Sistema Financeiro Nacional, ou foi condenado à pena criminal que vede, ainda que, temporariamente, o acesso a cargos públicos;
5. Não está declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos de conselheiro fiscal, de conselheiro de administração, de diretor ou de sócio-administrador nas instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil, ou em entidades de previdência complementar, sociedades seguradoras, sociedades de capitalização, companhias abertas ou entidades sujeitas à supervisão da Comissão de Valores Mobiliários;
6. Não responde, nem qualquer empresa da qual seja controlador ou administrador, por pendências relativas a protesto de títulos, cobranças judiciais, emissão de cheques sem fundos, inadimplemento de obrigações e outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
7. Não está declarado falido ou insolvente;
8. Não controlou ou administrou, nos dois anos que antecedem a eleição, firma ou sociedade objeto de declaração de insolvência, liquidação, intervenção, falência ou recuperação judicial;
9. Não responde, nem qualquer sociedade da qual tenha sido controlador ou administrador à época dos fatos, por processo crime, inquérito policial e outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
10. Não responde por processo judicial ou administrativo que tenha relação com o Sistema Financeiro Nacional e outras ocorrências ou circunstâncias análogas.
11. Preenche o(s) seguinte(s) critério(s) de capacitação: (um ou mais de um entre os critérios previstos no inciso I, do Art. 2º do Regimento Eleitoral do SICOOB CREDI).
12. Atende todos os requisitos legais, estatutários e regimentais para concorrer ao cargo eletivo ao qual é candidato;
13. Assume integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando o SICOOB \_\_\_\_\_\_\_\_, desde já, autorizado a delas fazer, nos limites legais e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(MG)\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_

(colocar o nome, CPF e assinatura do candidato)

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO (CONSELHO FISCAL)**

O abaixo subscritor, candidato ao cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na Cooperativa de Crédito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ltda. – SICOOB \_\_\_\_\_\_ declara que:

1. É associado da Cooperativa para a qual se candidatou e preenche os requisitos estatutários de associação;
2. Tem reputação ilibada;
3. É residente no País;
4. Não está impedido por lei especial, nem foi condenado por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, a fé pública, a propriedade ou o Sistema Financeiro Nacional, ou foi condenado à pena criminal que vede, ainda que, temporariamente, o acesso a cargos públicos;
5. Não está declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos de conselheiro fiscal, de conselheiro de administração, de diretor ou de sócio-administrador nas instituições financeiras e demais instituições autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil, ou em entidades de previdência complementar, sociedades seguradoras, sociedades de capitalização, companhias abertas ou entidades sujeitas à supervisão da Comissão de Valores Mobiliários;
6. Não responde, nem qualquer empresa da qual seja controlador ou administrador, por pendências relativas a protesto de títulos, cobranças judiciais, emissão de cheques sem fundos, inadimplemento de obrigações e outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
7. Não está declarado falido ou insolvente;
8. Não controlou ou administrou, nos dois anos que antecedem a eleição, firma ou sociedade objeto de declaração de insolvência, liquidação, intervenção, falência ou recuperação judicial;
9. Não responde, nem qualquer sociedade da qual tenha sido controlador ou administrador à época dos fatos, por processo crime, inquérito policial e outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
10. Não responde por processo judicial ou administrativo que tenha relação com o Sistema Financeiro Nacional e outras ocorrências ou circunstâncias análogas.
11. Atende todos os requisitos legais, estatutários e regimentais para concorrer ao cargo eletivo ao qual é candidato;
12. Assume integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando o SICOOB \_\_\_\_\_\_\_\_, desde já, autorizado a delas fazer, nos limites legais e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(MG)\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_

(colocar o nome, CPF e assinatura do candidato)

**ANEXO VI**

**AUTORIZAÇÃO**

O abaixo subscritor, candidato ao cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na Cooperativa de Crédito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ltda. – SICOOB \_\_\_\_\_\_ autoriza o SICOOB \_\_\_\_\_\_\_ e as suas Comissões Eleitorais Originária e Recursal a terem acesso às informações a ele referentes, bem como de eventuais empresas controladas ou administradas pelo candidato junto à Secretaria da Receita Federal do Brasil e aquelas constantes dos sistemas públicos e privados de cadastro e informações, tais como: Central de Risco do Banco Central do Brasil, Sistema de Informações de Crédito – SCR, SPC, SERASA e CADIN.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(MG)\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

(colocar o nome, CPF e assinatura do candidato)