**FORMULÁRIO CADASTRAL PARA ELEIÇÃO**

**Identificação da Instituição de origem**

|  |
| --- |
| Denominação – Cooperativa de Crédito – Sicoob Credicapital |
| Órgão estatutário e cargo – Conselheiro de xxxxxxxx |

**Identificação do candidato**

|  |
| --- |
| Nome Completo |
| Filiação |
| Nacionalidade | Local de nascimento  | Sexo |
| Profissão | Estado civil e regime de casamento |
| Nome do cônjuge ou companheira | Titulo Eleitoral |
| Carteira de identidade (nº./data de emissão/órgão) | CPF (nº. base/controle) |
| 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 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 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** |