

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO

O abaixo assinado, sendo candidato para compor o Conselho ... (citar o órgão estatutário) da Cooperativa \_\_\_\_\_ – Sicredi \_\_\_\_\_, declara e autoriza:

a) autoriza e consente que a Cooperativa \_\_\_\_\_ – Sicredi \_\_\_\_\_ e os membros da Comissão Eleitoral tenham acesso e cópia de suas Declarações de Ajuste Anual do Imposto de Renda Pessoa Física, relativas aos três últimos exercícios, para uso único e exclusivo no exame do respectivo processo eleitoral;

b) autoriza e consente que a Cooperativa \_\_\_\_\_ – Sicredi \_\_\_\_\_ e os membros da Comissão Eleitoral tenham acesso a informações a seu respeito constantes em quaisquer bancos de dados, públicos ou privados, de cadastro e informações, inclusive junto aos órgãos de proteção de crédito, tais como SERASA, SPC, etc., inclusive a ter acesso a processos e procedimentos judiciais ou administrativos e inquéritos policiais, para uso único e exclusivo no exame do respectivo processo eleitoral; e

c) autoriza e consente que a Cooperativa \_\_\_\_\_ – Sicredi \_\_\_\_\_ forneça dados e movimentações de suas operações perante a cooperativa para Comissão Eleitoral, para uso único e exclusivo no exame do respectivo processo eleitoral.

Declara ainda que:

I – tem conhecimento dos requisitos estatutários e legais necessários para candidatar-se a cargos eletivos em cooperativas de crédito, bem como para o exercício do cargo;

II – tem conhecimento do Código Eleitoral do Sicredi e da legislação em vigor que regem o processo de eleição para cargos estatutários em cooperativas de crédito.

Local e data

Nome, número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) e assinatura do candidato.