

DECLARAÇÃO

Eu, _____, declaro para os devidos fins, junto à Comissão Eleitoral da Cooperativa de Crédito - Sicredi Expansão, que não estou impedido por lei e não me enquadro em nenhuma condição de inelegibilidade para o cargo ao qual estou pleiteando.

Maceió/AL, _____ de _____ de 2024.

ASSINATURA

CPF: