

AUTORIZAÇÃO

A empresa abaixo subscritora, tendo como _____ o(a)
Sr(a) _____ candidato
(a) para compor o Conselho de Administração da Cooperativa de Crédito, Sicredi Ceará Cooperativa de
Crédito do Estado do Ceará – Sicredi Ceará:

- a) autoriza e consente que a Cooperativa de Crédito, Sicredi Ceará Cooperativa de Crédito do Estado do Ceará – Sicredi Ceará e os membros da Comissão Eleitoral tenham acesso a informações a seu respeito constantes de quaisquer bancos de dados, público ou privado, de cadastro e informações, inclusive junto aos órgãos de proteção de crédito, processos e procedimentos judiciais ou administrativos e inquéritos policiais, para uso único e exclusivo no exame do respectivo processo eleitoral;
- b) autoriza e consente que a Cooperativa de Crédito, Sicredi Ceará Cooperativa de Crédito do Estado do Ceará – Sicredi Ceará forneça dados e informações de movimentações de suas operações perante a cooperativa para Comissão Eleitoral, para uso único e exclusivo no exame do respectivo processo eleitoral.

Fortaleza, __ de _____ de 2025

Nome da empresa: _____

CNPJ: _____

Assinatura