

## ANEXO V

### AUTORIZAÇÃO

A empresa abaixo subscritora, tendo como ( ) sócio ( ) controlador ( ) administrador o Sr. (a) \_\_\_\_\_, interessado em participar do Programa de Formação e Desenvolvimento de Delegados - “Crescer Lideranças” da Sicredi UniEstados - para obtenção da Certificação no referido Programa, tendo em vista constituir um dos requisitos para candidatura à eleição do Conselho de Administração, para a Gestão 2027-2030:

a) autoriza e consente que a Sicredi UniEstados e os membros da Comissão Auxiliar 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 de elegibilidade ao respectivo Processo;

b) autoriza e consente que a Sicredi UniEstados forneça dados e movimentações de suas operações perante a Cooperativa para Comissão Auxiliar, para uso único e exclusivo no exame de elegibilidade ao respectivo Processo.

\_\_\_\_\_/ \_\_, \_\_ de janeiro de 2026.

\_\_\_\_\_  
Nome da Empresa:

CNPJ:

#### Observações:

- Os documentos poderão ser assinados de forma física ou eletrônica pelo assinador do Gov.br.