

**Formulário de inscrição de chapa para a eleição do Conselho de Administração da Cooperativa de Crédito, Poupança e Investimento do Norte e Nordeste de Santa Catarina – Sicredi Norte SC**

SOLICITO a inscrição da chapa concorrente aos cargos do Conselho de Administração da Cooperativa de Crédito, Poupança e Investimento do Norte e Nordeste de Santa Catarina – Sicredi Norte SC, abaixo descrita:

CHAPA: \_\_\_\_\_

CONTATO DO REPRESENTANTE DA CHAPA:

Nome: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**COMPOSIÇÃO DA CHAPA (Informar estado civil, endereço, CPF, Nº da Conta, telefone, e-mail)**

**Presidente:**

**Conselheiro:**

**Conselheiro:**

**Conselheiro:**

**Conselheiro:**

**Conselheiro:**

**Conselheiro:**

**Conselheiro:**

**Conselheiro:**

**Conselheiro:**

**Conselheiro:**

O presente formulário de inscrição acompanha os documentos exigidos no art. 11 do Código Eleitoral e as respectivas autorizações para análise da elegibilidade de cada candidato pela Comissão Eleitoral, bem como observando as disposições na Resolução CMN nº 4.970 de 25/11/2021.

Termos em que pede Deferimento.

Local, data

### **Assinaturas dos integrantes das chapas**