

DECLARAÇÃO DE ELEGIBILIDADE

Declaro para os devidos fins, junto à Comissão Eleitoral da Sicredi Vale do São Francisco, que não estou impedido por lei e não me enquadro em nenhuma condição de inelegibilidade para o cargo ao qual estou pleiteando.

Petrolina, _____ de _____ de 2026.

(Assinatura)

NOME: _____

CPF: _____