

REQUERIMENTO DO REGISTRO DE CHAPA AO CONSELHO FISCAL DO SICOOB CREDPOM

Florianópolis/SC, _____ de _____ de _____.

À Comissão Eleitoral do Sicoob Credpom:

Os abaixo-assinados requerem o registro da chapa, composta pelos seguintes membros, para concorrer à eleição do Conselho de Administração da Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Militares Estaduais de Santa Catarina – Sicoob Credpom, conforme previsto em seu Regulamento Eleitoral.

Conselho Fiscal:

1. _____ (nome do candidato) – Conselheiro Fiscal – efetivo;
2. _____ (nome do candidato) – Conselheiro Fiscal – efetivo;
3. _____ (nome do candidato) – Conselheiro Fiscal – efetivo;
4. _____ (nome do candidato) – Conselheiro Fiscal – suplente;
5. _____ (nome do candidato) – Conselheiro Fiscal – suplente;
6. _____ (nome do candidato) – Conselheiro Fiscal – suplente;

Atenciosamente,

(assinatura de todos os candidatos)