

FORMULÁRIO CADASTRAL**FINALIDADE DE PREENCHIMENTO**

(X) ELEIÇÃO () NOMEAÇÃO () TRANSFERÊNCIA DE CONTROLE () ALTERAÇÃO DE DADOS

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

DENOMINAÇÃO: COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO DOS EMPREGADOS DOS CORREIOS LTDA – SICOOB COOPERCORREIOS

ÓRGÃO ESTATUTÁRIO E CARGO:

CONSELHO FISCAL

IDENTIDADE DO DECLARANTE

NOME COMPLETO:

FILIAÇÃO:

NACIONALIDADE

LOCAL E DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

PROFISSÃO:

ESTADO CIVIL E REGIME DE CASAMENTO:

NOME DO CONJUGE:

CARTEIRA DE IDENTIDADE (Nº/DATA EMISSÃO/ÓRGÃO
EXPEDIDOR:

CPF (Nº BASE / CONTROLE):

ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO:

BAIRRO OU DISTRITO:

CEP:

MUNICÍPIO:

UF:

DDD/TELEFONE:

DECLARAÇÕES

- DECLARO PREENCHER AS CONDIÇÕES E REQUISITOS ESTABELECIDOS NA REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR PARA O EXERCÍCIO DO CARGO PARA O QUAL FUI ELEITO/NOMEADO.
- DECLARO ASSUMIR INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA FIDELIDADE DAS DECLARAÇÕES ORA PRESTADAS, FICANDO O BANCO CENTRAL DO BRASIL DESDE JÁ AUTORIZADO A DELAS FAZER, NOS LIMITES LEGAIS E EM JUÍZO OU FORA DELE, O USO QUE LHE APROUVER.

LOCAL E DATA:

Belo Horizonte,

ASSINATURA: