

**REGISTRO DE CHAPA
CONSELHO FISCAL**

CHAPA Nº _____

Os abaixo assinados vêm requerer o registro de sua chapa para o órgão estatutário, a ser submetida à Assembleia Geral Ordinária em 25/04/2024, desta Cooperativa.

NOME CANDIDATO	MATRÍCULA	ASSINATURA	CARGO CONSELHO FISCAL
			EFETIVO
			EFETIVO
			EFETIVO
			SUPLENTE

Taboão da Serra, _____ de _____ de 2024.

Recebido em ____/____/____, as ____:____ horas.

CREDIPRODESP

- Preencher em 02 vias:
- 1ª via – Cooperativa
- 2ª via – Associado

Atenção: Anexar: Formulário Cadastral, cópia comum do: CPF, RG, Comp. Residência e curriculum atualizado.