

Requerimento do Registro da Chapa – Diretoria Executiva

À

COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS FUNCIONÁRIOS DO ATACADÃO - COOPERATA

Diretoria

Assunto: Requerimento de registro de chapa – Diretoria Executiva.

1. Requerimento para registro da chapa para Diretoria da COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS FUNCIONÁRIOS DO ATACADÃO - COOPERATA, composta pelos seguintes candidatos:

Nome do Candidato	Cargo:
	Diretor Presidente
	Diretor Administrativo
	Diretor Operacional
	Diretor Financeiro
	Diretor de Negócios

2. Apresentamos, anexados, os documentos dos candidatos inscritos requisitados na regulamentação aplicável, bem como as informações relacionadas a seguir:

Nome do Candidato	Telefone	Endereço

3.	Mantemo-nos à necessárias para			outras	informações	julgadas
		 	(UF),		de	

Atenciosamente,



Requerimento do Registro de Candidatos – Conselho Fiscal

À

COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS FUNCIONÁRIOS DO ATACADÃO - COOPERATA

Diretoria

Assunto: Requerimento de registro de chapa — Conselho Fiscal.

1. Requerimento para registro da chapa para Conselho Fiscal da COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS FUNCIONÁRIOS DO ATACADÃO - COOPERATA, composta pelos seguintes candidatos:

Nome do Candidato	Cargo:
	Conselho Fiscal Efetivo
	Conselho Fiscal Efetivo
	Conselho Fiscal Efetivo
	Conselho Fiscal Suplente

2. Apresentamos, anexados, os documentos dos candidatos inscritos requisitados na regulamentação aplicável, bem como as informações relacionadas a seguir:

Nome do Candidato	Telefone	Endereço

3.	Mantemo-nos à disposiçã necessárias para o exame		outras	informações	julgadas
		(UF),		de	
Atenci	osamente,				



Formulário Cadastral Para Eleição

Denominação Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Funcionários do Atacadão - COOPERATA Órgão estatutário e cargo Identificação do candidato Nome Completo Filiação Nacionalidade Local de nascimento Sexo Profissão Estado civil e regime de casamento Nome do cônjuge ou companheira Carteira de identidade (nº/data de CPF (nº base/controle) emissão/órgão) Endereço residencial completo CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo UF DDD/Telefone Participação Societária	Identificação da I	nstituição	de orig	jem					
Atacadão - COOPERATA Órgão estatutário e cargo Identificação do candidato Nome Completo Filiação Nacionalidade Local de nascimento Sexo Profissão Estado civil e regime de casamento Nome do cônjuge ou companheira Carteira de identidade (nº/data de CPF (nº base/controle) emissão/órgão) Endereço residencial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone	9								
Ídentificação do candidato Nome Completo Filiação Nacionalidade Local de nascimento Sexo Profissão Estado civil e regime de casamento Nome do cônjuge ou companheira Carteira de identidade (nº/data de emissão/órgão) CPF (nº base/controle) Endereço residencial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone			a e Cré	dito M	lútuo	dos	Fun	cionários	do
Identificação do candidato Nome Completo Filiação Nacionalidade Local de nascimento Sexo Profissão Estado civil e regime de casamento Nome do cônjuge ou companheira Carteira de identidade (nº/data de emissão/órgão) CPF (nº base/controle) Endereço residencial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone	Atacadão - COOP	ERATA							
Nome Completo Filiação Nacionalidade Local de nascimento Sexo Profissão Estado civil e regime de casamento Nome do cônjuge ou companheira Carteira de identidade (nº/data de CPF (nº base/controle) emissão/órgão) Endereço residencial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone	Órgão estatutário e	cargo							
Filiação Nacionalidade Local de nascimento Sexo Profissão Estado civil e regime de casamento Nome do cônjuge ou companheira Carteira de identidade (nº/data de CPF (nº base/controle) emissão/órgão) Endereço residencial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone	Identificação do c	andidato							
Nacionalidade Local de nascimento Sexo Profissão Estado civil e regime de casamento Nome do cônjuge ou companheira Carteira de identidade (nº/data de CPF (nº base/controle) emissão/órgão) Endereço residencial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone									
Profissão Estado civil e regime de casamento Nome do cônjuge ou companheira Carteira de identidade (nº/data de CPF (nº base/controle) emissão/órgão) Endereço residencial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone	Filiação								
Nome do cônjuge ou companheira Carteira de identidade (nº/data de emissão/órgão) Endereço residencial completo CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone	Nacionalidade		Local de	e nascin	e nascimento			Sexo	
Carteira de identidade (nº/data de emissão/órgão) Endereço residencial completo CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo CEP Município UF DDD/Telefone DDD/Telefone DDD/Telefone	Profissão			Estado civil e regime de casamento					
emissão/órgão) Endereço residencial completo CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo CEP Município UF DDD/Telefone DDD/Telefone UF DDD/Telefone	Nome do cônjuge o	u companh	neira	1					
Endereço residencial completo CEP Município UF DDD/Telefone Endereço comercial completo Bairro ou distrito CEP Município UF DDD/Telefone CEP Município UF DDD/Telefone	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
Endereço comercial completo CEP Município UF DDD/Telefone		al completo)		Bairro	o ou c	listrit	0	
CEP Município UF DDD/Telefone	CEP	Município		UF DDD/Telefone					
	Endereço comercial completo			Bairro ou distrito					
Participação Societária	CEP	Município		UF			DDE	D/Telefone	
Porrão Cociol:		etária							

Razão Social:

CNPJ: Situação: % Part. Societária:

Razão Social:

CNPJ: Situação: % Part. Societária:

Razão Social:

CNPJ: Situação: % Part. Societária:



Declarações

() Declaro preencher as condições e requisitos estabelecidos na
regulamentação em vigor para o exercício do cargo o qual pretendo concorrer.
() Declaro ser associado da Cooperativa a qual pretendo ocupar cargo
eletivo.
() Declaro não participar da administração, do Conselho Fiscal ou de
qualquer outro órgão estatutário de empresa cujos títulos ou valores
mobiliários sejam negociados em bolsas de valores.
() Declaro assumir integral responsabilidade pela fidelidade das
declarações ora prestadas, ficando, desde já, a Cooperativa autorizada, dentro
dos limites legais, a fazer uso das informações.
Declaro assumir e exercer o mandato do cargo para o qual for eleito.

Local e data

Assinatura

Declaração dos Candidatos

O abaixo subscritor, candidato ao cargo de (diretor/conselheiro fiscal) na Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Funcionários do Atacadão - COOPERATA declara que:

- 1. é associado da cooperativa a qual é candidato;
- 2. tem reputação ilibada;
- 3. é residente no País;
- 4. não está impedido por lei especial, nem foi condenado por crime falimentar, de sonegação fiscal, de prevaricação, de corrupção ativa ou passiva, de concussão, de peculato, contra a economia popular, a fé pública, a propriedade ou o Sistema Financeiro Nacional, ou foi condenado à pena criminal que vede, ainda que, temporariamente, o acesso a cargos públicos;
- 5. não está declarado inabilitado ou suspenso para o exercício de cargos de conselheiro de administração, de diretor ou de sócio-gerente em cooperativas de crédito ou em outras instituições sujeitas à autorização, ao controle e à fiscalização de órgãos e de entidades da administração pública direta e indireta, incluídas as entidades de previdência complementar, as sociedades seguradoras, as sociedades de capitalização e as companhias abertas;
- 6. não responde, nem qualquer empresa da qual seja controlador ou administrador, por pendências relativas a protesto de títulos, a cobranças judiciais, a emissão de cheques sem fundos, a inadimplemento de obrigações e a outras ocorrências ou circunstâncias análogas;



7.	não está declarado falido ou insolvente, nem participou da administração ou controlou firma ou sociedade concordatária ou insolvente;
8.	não apresenta qualquer irregularidade no setor público (Cadin);
9.	preenche o(s) seguinte(s) critério(s) de capacitação:
	() formação acadêmica de nível superior;
	() formação técnica de nível médio;
	() formação técnica de acordo com cursos que, porventura, sejam ministrados;
	() experiência comprovada na gestão de cooperativas de crédito;
	() experiência comprovada em gestão ou realização de trabalhos em instituições financeiras.
10	compromete-se a participar de eventuais cursos/treinamentos que sejam ministrados pela cooperativa;
11	atende todos os requisitos legais, estatutários e regulamentares para concorrer ao cargo eletivo ao qual é candidato;
12	assume integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas, ficando, desde já, a cooperativa autorizada, dentro dos limites legais, a fazer uso das informações.
	dede
	Nome do candidato CPF