**REQUERIMENTO REGISTRO DE CHAPA ELEITORAL**

Ilmº Sr. Senhor Presidente da Comissão Eleitoral da Eleição 2025

Senhor Presidente,

Vimos, por intermédio deste, requerer a inscrição da Chapa Eleitoral denominada “XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX”, visando o pleito da Eleição 2025 do Sindicato e Organização das Cooperativas do Estado do Piauí.

Nesses Termos, pedimos deferimento.

XXXX-PI, XX de Fevereiro de 2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DA CHAPA:** | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | |
| **CANDIDATO** | **SIGLA COOPERATIVA** | **CARGO PRETENDIDO** |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX | CONSELHEIRO FISCAL TITULAR |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX | CONSELHEIRO FISCAL TITULAR |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX | CONSELHEIRO FISCAL TITULAR |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX | CONSELHEIRO FISCAL SUPLENTE |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX | CONSELHEIRO FISCAL SUPLENTE |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXX | CONSELHEIRO FISCAL SUPLENTE |

ASSINATURA DO REQUERENTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciente. Em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

DESPACHO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presidente da Comissão Eleitoral – Eleição 2025**

**ANEXO I** – FICHA DO CANDIDATO

**ANEXO I – FICHA DO CANDIDATO**

Atendendo ao disposto no artigo 54 do Estatuto Social do Sindicato e Organização das Cooperativas do Estado do Piauí, que regulamenta para fins de registro de chapa, solicita a inscrição da chapa abaixo, conforme requerimento.

|  |
| --- |
| **CANDIDADO TITULAR – CONSELHO FISCAL** |
| **NOME**: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  **CPF**: XXX.XXX.XXX-XX  **DATA DE ADMISSÃO DO CANDIDATO NA COOPERATIVA**: XX/XX/XXXX  **COOPERATIVA**: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.  **SIGLA**: XXXXXXXXXXXX  **ENDEREÇO DA COOPERATIVA**: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  **TELEFONE COOPERATIVA**: XX XXXXX-XXXX  **E-MAIL**: XXXXX@XXXX.com  **CELULAR DO INSCRITO**: XX XXXXX-XXXX |

**DECLARAÇÃO**

A Cooperativa XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, declara que não há impedimento legal e estatutário do Sr. XXXXXXXXXXXXXXXXX, CPF: XXX.XXX.XXX-XX para concorrer ao cargo de conselheiro do Conselho de Fiscal do Sindicato e Organização das Cooperativas do Estado do Piauí.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diretor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direto