



CNPJ: 04.158.581/0001-45 - NIRE: 31400041451
RUA HALFELD, Nº 525 SALA 605
CENTRO – JUIZ DE FORA – MG – CEP: 36.010-001
TELEFONE: (32) 3235-6317
E-MAIL: COCBAN@COCBAN.COM.BR
SITE: WWW.COCBAN.COM.BR
OUVIDORIA – 0800 – 283-6317 / OUVIDORIA_COCBAN@IG.COM.BR

Requerimento de Registro de Chapa para eleição da DIRETORIA da Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo Bancários de Juiz de Fora Ltda. – COCBAN

_____ (Nome do Representante da chapa), em conformidade com o **item nº 7 – Registro das Chapas**, do Regimento Eleitoral, requer a inscrição da Chapa composta pelos cooperados abaixo identificados para concorrer às eleições para a **DIRETORIA**, que ocorrerão na AGO a ser realizada no dia ____/____/____.

Componentes:

	NOME COMPLETO	CPF
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		

Atenciosamente,

Juiz de Fora, ____/____/____

Representante da Chapa: _____

CPF: _____

Telefone de Contato : _____

Recebido em ____/____/____ e atribuído, em conformidade com **item nº 7 – Registro das Chapas**, o número _____ para identificação da Chapa na cédula eleitoral. **(DIRETORIA)**

Representante da Cocban _____

(Imprimir 2 vias e protocolar – 1ª Via Cocban e 2ª Via Representante Chapa)

***** Este requerimento é parte integrante do Regimento Eleitoral da COCBAN – CECM dos Bancários de JF Ltda.**



CNPJ: 04.158.581/0001-45 - NIRE: 31400041451
RUA HALFELD, Nº 525 SALA 605
CENTRO – JUIZ DE FORA – MG – CEP: 36.010-001
TELEFONE: (32) 3235-6317
E-MAIL: COCBAN@COCBAN.COM.BR
SITE: WWW.COCBAN.COM.BR
OUVIDORIA – 0800 – 283-6317 / OUVIDORIA_COCBAN@IG.COM.BR

Requerimento de Registro de Chapa para eleição do CONSELHO FISCAL da Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo Bancários de Juiz de Fora Ltda. – COCBAN

_____ (Nome do Representante da chapa), em conformidade com o **item nº 7 – Registro das Chapas**, do Regimento Eleitoral, requer a inscrição da Chapa composta pelos cooperados abaixo identificados para concorrer às eleições para o **CONSELHO FISCAL**, que ocorrerão na AGO a ser realizada no dia ____/____/____.

Componentes:

	NOME COMPLETO	CPF
01		
02		
03		
04		
05		
06		

Atenciosamente,

Juiz de Fora, ____/____/____

Representante da Chapa:
CPF:

Telefone de Contato :

Recebido em ____/____/____ e atribuído, em conformidade com **item nº 7 – Registro das Chapas**, o número _____ para identificação da Chapa na cédula eleitoral. (**CONSELHO FISCAL**)

Representante da Cocban

(Imprimir 2 vias e protocolar – 1ª Via Cocban e 2ª Via Representante Chapa)

***** Este requerimento é parte integrante do Regimento Eleitoral da COCBAN – CECM dos Bancários de JF Ltda.**