

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO

À Comissão Eleitoral do Sarah Previdência

Ref. Processo de Eleição 2023 dos representantes dos Participantes e Assistidos

Senhora Presidente, em consonância com as normas estatutárias, o disposto no Regulamento Eleitoral e no Edital de Convocação de Eleição, venho requerer a inscrição:

CONSELHO DELIBERATIVO

CONSELHO FISCAL

Nome Completo:

CPF N°:

RG N°:

Data de Adesão ao Plano SarahPrev:

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone Celular:

E-mail:

Breve descrição da Experiência Profissional:

Declaro que cumpro os requisitos listados no Regulamento Eleitoral, em especial os contidos no artigo 6º do Edital de Convocação de Eleição Gestão 2024/2027, estando ciente de que estarei submetido ao Código de Ética e Conduta do Sarah Previdência.

Declaro ainda, que são verídicos os documentos apresentados e as declarações feitas, sujeitando-me à perda do mandato no caso de comprovação administrativa de falsidade, sem prejuízo civil e criminal.

Local e Data _____

Assinatura _____