

Avenida João Pinheiro, 146 - 6º andar
Bairro Centro - CEP 30130-927
Belo Horizonte, MG - Brasil

Telefone (31) 2121-9934
Fax (31) 2121-9937



MENDESPREV
SOCIEDADE PREVIDENCIÁRIA

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Eleição de Representantes dos Participantes e Assistidos ao CONSELHO FISCAL DA MENDESPREV

Eu, _____, venho requerer minha inscrição como candidato a membro do Conselho Fiscal, nos termos do Art. 24, do Estatuto da Mendesprev, seus dispositivos aplicáveis e em consonância com o Regulamento do Processo Eleitoral.

Nome Completo: _____

Matrícula na Mendesprev: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Endereço Completo _____

Telefone de Contato: () _____ () _____

E-mail: _____

Solicito que conste, junto a meu nome, o nome _____, pelo qual sou mais conhecido, de acordo com o disposto no Regulamento.

Autorizo pelo presente instrumento e melhor forma de direito, a utilização de minha imagem fotográfica e informações apresentadas nesse Processo Eleitoral.

Local e data

Assinatura