**ELEIÇÕES GERAIS 2017**

**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CONSELHO FISCAL DA DELEGACIA SINDICAL DO UNACON SINDICAL E DA UNACON REGIONAL – UNACON-RÉGIO**

Ao Senhor Presidente da Comissão Eleitoral

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** | | | |
| NOME: | | | |
| CPF: | | PIS/PASEP: | |
| TELEFONES: | | | |
| RES.: | COM.: | | CEL.: |
| E-MAIL: | | | |
| ENDEREÇO: | | | |

O Requerente acima identificado vem, respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria, sua inscrição para concorrer ao cargo de **CONSELHEIRO FISCAL** da Delegacia Sindical do UNACON SINDICAL e da UNACON REGIONAL no Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, previsto no Edital de Convocação publicado no dia 24/08/2017 no jornal Correio Braziliense, no Diário Oficial da União e no sitio eletrônico do UNACON, nos termos do Estatuto e do Regimento Interno.

Declara ainda estar em dia com suas obrigações junto ao UNACON SINDICAL e a UNACON e que não possui impedimentos e restrições para o exercício do cargo.

Solicito que na célula eleitoral meu nome seja assim apresentado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Todas as informações prestadas nesta Declaração são a expressão da verdade, pelas quais o Requerente assume inteira responsabilidade.

Local/Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.

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

Assinatura do Requerente