



CAIXA DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA AOS
FUNCIONÁRIOS DO BANPARÁ - CAFBEP

ANEXO I- INSCRIÇÃO CONSELHO DELIBERATIVO

Ao
Diretor Presidente da
Caixa de Previdência e Assistência aos Funcionários do Banco do Estado do Pará S/A - CAFBEP
Rua Arcipreste Manoel Teodoro n.º 380 – Batista Campos
Belém – PA
CEP 66.023-700

Assunto: **ELEIÇÃO – MEMBRO DO CONSELHO DELIBERATIVO**

Eu, abaixo identificado, venho pelo presente solicitar que seja registrada a minha candidatura para o CONSELHO DELIBERATIVO da CAFBEP, na opção marcada abaixo, declarando, neste ato, conhecer e estar de acordo com as disposições estabelecidas no EDITAL DE CONVOCAÇÃO – divulgado por essa Caixa de Previdência.

() **Representar os participantes e assistidos no Conselho Deliberativo da CAFBEP, em mandato de 4 (quatro) anos a partir da Posse.**

Declaro estar ciente de que serei notificado para os atos do processo eleitoral, exclusivamente pelos e-mails informados.

Belém (Pa),

Matrícula	Nome	Lotação
Endereço		
Telefones		
E-mail		

ASSINATURA

III – IDENTIFICAÇÃO DO FISCAL:

Nome	RG	Órgão e data
E-mail		