



**CAIXA DE PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA AOS  
FUNCIONÁRIOS DO BANPARÁ - CAFBEP**

**ANEXO II – INSCRIÇÃO CONSELHO FISCAL**

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 FISCAL**

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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO FISCAL:**

Nome	RG	Órgão e data
E-mail		