

Requerimento de Inscrição

À
Comissão Eleitoral

A CHAPA _____, representada pelos candidatos abaixo especificados, em pleno gozo de seus direitos, vem pleitear junto à Comissão Eleitoral, a sua inscrição para concorrer ao cargo que irá compor o Conselho Fiscal da CAFAZ na próxima eleição do dia 28 de setembro de 2021:

() Conselho Fiscal

CONSELHO FISCAL	
EFETIVOS	SUPLENTE

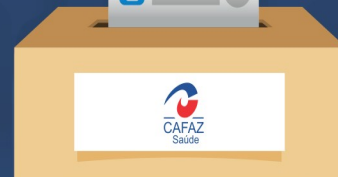
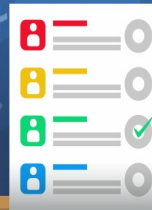
Art. 42. Os requisitos para habilitação dos candidatos à eleição do Conselho Fiscal da CAFAZ são:

- I - ser servidor fazendário estadual e ter no mínimo 05 (cinco) anos de efetivo exercício;
- II - ser associado inscrito na CAFAZ há pelo menos 05 (cinco) anos da data do registro das chapas concorrentes;
- III - estar quite com as obrigações sociais e financeiras perante a CAFAZ;
- IV - não ser impedido por lei;
- V - não ter sofrido penalidade administrativa por infração da legislação como servidor público;
- VI - não ter sofrido penalidade administrativa no exercício de cargo de direção, nos conselhos e nas demais áreas das entidades fazendárias;
- VII - não ter sofrido condenação criminal transitada em julgado que conflite com sua responsabilidade de gestor;
- VIII - não responder judicial ou extrajudicialmente por dívidas relativas a protestos de títulos, cobrança judicial, emissão habitual de cheques sem fundos, inadimplemento de obrigações e outras ocorrências ou circunstâncias análogas;
- IX - ter formação de nível superior;
- X - ter reputação ilibada.

Assinam o presente requerimento, bem como anexam os documentos necessários (cópia RG e CPF, comprovante de endereço) os candidatos:

Eleição CAFAZ 2021

Conselho Fiscal



CONSELHO FISCAL

EFETIVO

Nome completo: _____
Cargo SEFAZ: _____
Matrícula funcional: _____
CPF: _____
E-mail: _____
Celular: _____
Assinatura: _____

EFETIVO

Nome completo: _____
Cargo SEFAZ: _____
Matrícula funcional: _____
CPF: _____
E-mail: _____
Celular: _____
Assinatura: _____

EFETIVO

Nome completo: _____
Cargo SEFAZ: _____
Matrícula funcional: _____
CPF: _____
E-mail: _____
Celular: _____
Assinatura: _____

SUPLENTE

Nome completo: _____
Cargo SEFAZ: _____
Matrícula funcional: _____
CPF: _____
E-mail: _____
Celular: _____
Assinatura: _____

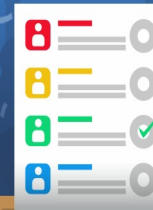
SUPLENTE

Nome completo: _____
Cargo SEFAZ: _____
Matrícula funcional: _____
CPF: _____
E-mail: _____
Celular: _____
Assinatura: _____



Eleição CAFAZ 2021

Conselho Fiscal



SUPLENTE

Nome completo: _____

Cargo SEFAZ: _____

Matrícula funcional: _____

CPF: _____

E-mail: _____

Celular: _____

Assinatura: _____

Como definido no Art. 52., parágrafo segundo do Estatuto Social da CAFAZ, "As chapas concorrentes ao Conselho Fiscal deverão ser registradas indicando-se os membros efetivos em primeiro e em segundo os suplentes, **solicitado o registro por grupos de pelo menos 30 (trinta) associados no gozo de seus direitos sociais**".

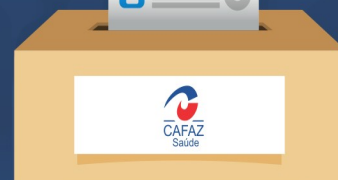
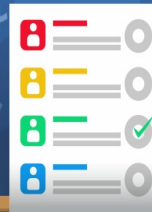
Os associados da CAFAZ, abaixo especificados, no uso de seus direitos que lhes confere o Estatuto Social da CAFAZ, assinam o pedido de inscrição da CHAPA _____

Nº	MATRÍCULA	NOME	ASSINATURA
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			



Eleição CAFAZ 2021

Conselho Fiscal



21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			