Associação dos Gerentes do Banco do Brasil

I N S C R I Ç Ã O

CONSELHO DELIBERATIVO

O(A) associado(a) abaixo assinado(a), vem pelo presente, REQUERER sua inscrição para candidato a **Membro do CONSELHO DELIBERATIVO DA AGEBB,** declarando que tem conhecimento das normas eleitorais e dos requisitos previstos no Regulamento das Eleições/2024, aprovado pela Comissão Eleitoral e homologado pelo Conselho Deliberativo.

Nome:...

RG: .... CPF: ....

Matricula: .... Lotação: ....

Fones: (..........)...................................... Celular: (...........)..............................

Data ..../................../2024.

____

Assinatura

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

PARA USO DA COMISSÃO ELEITORAL

Inscrição recebida em .... de 2024, às .... horas.

Responsável pelo recebimento ....

Deferida a inscrição em .... de 2024.

Presidente Vice-Presidente

Praça João Mendes Junior,52 11ª cnj.1101 cep 01501-000 Centro de São Paulo (11) 3104-4441
SITE: www.agebb.com.br - e-mail: agebb@agebb.com.br