

FISCO SAÚDE
CANDIDATURA AO CONSELHO FISCAL
PARA O TRIÊNIO 2025/2027

(anexa a solicitação de declaração de regularidade)

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Endereço residencial: _____

_____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado(UF): _____ CPF: _____

Identidade nº _____ Emissor: _____ Nascimento: ____/____/____

Fone(s): _____ Whatsapp: _____

E-mai(s): _____ Matrícula no Fisco Saúde: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Cargo ou função: _____

Matrícula na Fazenda: _____ Fone Comercial: _____

Local de trabalho: _____

DADOS ELEITORAIS

Eleições do Fisco Saúde – Triênio 2025/2027

Cargo ao qual se candidata: Conselheiro(a) Fiscal.

_____, _____ de _____ de _____.
Local e data

Assinatura do Candidato(a)

SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE
PARA O TRIÊNIO 2025/2027

À Administração do Fisco Saúde Pernambuco

_____, matrícula
no Fisco Saúde nº _____, CPF nº _____,
requer informar que se encontra regular com suas obrigações financeiras perante a
associação, bem como está regularizado no que concerne ao disciplinado no Art. 38 do
Estatuto Social.

_____, _____ de _____ de _____.
Local e data

Assinatura do Candidato