



ELEIÇÕES CONSELHO FISCAL SINDIFISCO/GO
TRIÊNIO 2025/2027

REQUERIMENTO

**ILMO. SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL DO SINDICATO
DOS FUNCIONÁRIOS DO FISCO DO ESTADO DE GOIÁS.**

Assunto: Inscrição de candidato ao CONSELHO FISCAL

_____, regularmente inscrito neste Sindicato, sob o vínculo do contracheque nº_____, vem requerer a Vossa Senhoria o registro de seu nome como candidato ao CONSELHO FISCAL nas eleições que serão realizadas no dia 30 de novembro de 2024, conforme art. 46, I do Estatuto Social do SINDIFISCO.

Goiânia, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato

E-mail: _____

Telefones: _____

Observação: Caso necessário, junto ao nome, indique o apelido ou outra identificação que deverá constar em negrito na CÉDULA ELEITORAL