XXXXX, XX de XXX de 2024.

A/C Ilmo. **Sr. Dr. Pedro Scarpi Melhorim**

**Presidente do Sistema OCB/ES**

C/C Ilmo. **Sr. Carlos André Santos De Oliveira**

**Diretor Executivo do Sistema OCB/ES**

**Assunto:** DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ilmo. Sr. Dr. Pedro Scarpi Melhorim, Presidente do Sindicato e Organização das Cooperativas Brasileiras do Estado do Espírito Santo – OCB/ES.

Eu..................................................., ......nacionalidade….,.…estado civil...., portado do CPF de nº............................................., da carteira de identidade nº............................., nascido na cidade de...................................................., no estado do................................, em..............., de........................., de..............................., declaro para os devidos fins, ser responsável legal da Cooperativa....................................................................., Sigla....., ocupando o cargo de Diretor..............................................................., desde a AGO realizada em.................., de....................., de..............................., tendo o mandato de................anos, até a próxima eleição a ser realizada na AGO do ano de..........................

Destacando a veracidade das informações acima citadas, e nada mais havendo a tratar,

Local, data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome completo)