

CREDENCIAL DE VOTO

A entidade _____
com sede em _____, Rua _____
_____, n.º _____, Cep.: _____,
fone: _____, inscrito(a) no CNPJ sob n.º _____,
neste ato representado(a) por seu Diretor(a)

_____ abaixo assinado, vem pela presente credenciar o(a) senhor(a)

_____, portador do RG n.º _____,
residente e domiciliado em _____, Rua _____
_____, n.º _____, Cep.: _____,

para exercer o direito de **voto** na **ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA**
convocada pelo **SINDICATO DAS SANTAS CASAS DE MISERICÓRDIA E**
HOSPITAIS FILANTRÓPICOS DO VALE DO PARAÍBA LITORAL NORTE
E ALTA MANTIQUEIRA, para o dia

_____/_____/_____, às _____ horas, a realizar-se na cidade de _____
_____, Rua _____
_____, n.º _____.

_____, _____ de _____ de _____.

Carimbo da Entidade e assinatura do(a) Diretor(a)

É associado(a) do **SINDICATO** () *SIM* () *NÃO*