***MODELO – BOLETIM DE VOTO A DISTÂNCIA***

BOLETIM DE VOTO A DISTÂNCIA

COOPERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSEMBLÉIA GERAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **CPF OU CNPJ DO COOPERADO:** |
| **E-MAIL DO COOPERADO:** |
| **Orientações de preenchimento:**  Os cooperados poderão exercer o voto por meio de preenchimento e entrega do boletim de voto à distância disponibilizado pela Cooperativa na sua página na internet, em www.xxx.xxx.br . Para tanto o(a) associado(a) deverá preencher os campos deste Boletim de Voto a Distância com o nome completo, número de inscrição no CPF ou CNPJ e enviado até o dia XX/XX/XXXX.  Caso o associado, após o envio do boletim de voto a distância, opte por comparecer pessoalmente à Assembleia, quando esta for semipresencial, a instrução de voto à distância recebida pela cooperativa poderá ser desconsiderado, caso solicite exercer o voto presencialmente.  O presente boletim deverá ser preenchido de forma legível e não poderá conter rasuras. Caso ocorra, será considerado como voto inválido. |
| **Orientações de entrega, indicando a faculdade de enviar diretamente à cooperativa:**  O boletim de voto a distância pode ser enviado diretamente à cooperativa, por correio postal ou eletrônico.  Caso opte por enviar o boletim diretamente à cooperativa, o associado deve:  **Pessoa Física:**   1. Boletim devidamente preenchido, rubricado em todas as páginas e assinado, com firma reconhecida em cartório; e 2. Cópia autenticada dos seguintes documentos: 3. **Pessoa Física:**   • Documento de identidade;   1. **Pessoa Jurídica**:   • Estatuto ou contrato social atualizado, devidamente registrado;  • Documento que comprove os poderes de representação: ata de eleição do representante legal presente ou que assinou a procuração, se for o caso;  • Documento de identidade do representante legal e, conforme o caso, procuração e o documento de identidade do procurador. |
| **Endereço postal e eletrônico para envio do boletim de voto a distância, caso o associado deseje entregar o documento diretamente à cooperativa.**  Dados da Cooperativa:  Cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  O horário de atendimento é em dias úteis das Xh às XXh.  E-mail: xxxxx@xxx.xxx.br |
| Deliberações/Questões relacionadas a AGO |
| 1. Informar aqui o primeiro item da Ordem do dia.   ( ) Aprovar ( ) Rejeitar ( ) Abster-se |
| 1. Informar aqui o segundo item da Ordem do dia.   ( ) Aprovar ( ) Rejeitar ( ) Abster-se |
| 1. Se houver eleição, informar aqui o item da Ordem do dia.   NOME DO CANDIDATO  ( ) Aprovar ( ) Rejeitar ( ) Abster-se  NOME DO CANDIDATO  ( ) Aprovar ( ) Rejeitar ( ) Abster-se  NOME DO CANDIDATO  ( ) Aprovar ( ) Rejeitar ( ) Abster-se |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_/AL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do cooperado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_