

## **CREDENCIAL DE VOTO**

A entidade -----  
com sede em -----, na Rua -----  
-----nº-----, Cep: -----  
-fone/fax -----, e-mail -----  
inscrito no CNPJ sob o nº -----, neste ato representado (a) por  
seu Diretor ----- abaixo  
assinado, vem pela presente credenciar o senhor -----  
-----portador do R.G. nº-----, CPF nº-----  
residente e domiciliado em ----- na Rua -----  
----- nº-----, apto.-----, Cep -----, para exercer o  
direito de voto na **ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA** convocada pelo  
**SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLÍNICAS, CASAS DE SAÚDE, LABORATÓRIOS  
DE PESQUISAS E ANÁLISES CLÍNICAS E DEMAIS ESTABELECIMENTOS DE  
SERVIÇOS DE SAÚDE DE MOGI DAS CRUZES**, para o dia-----/-----/-----, às-----  
---horas, a realizar-se na cidade de-----, na Rua-----  
-----, nº-----

-----,----- de ----- de 2025.

**Carimbo da Entidade e Assinatura do Diretor**

É associado(a) do **SINDHOSCLAB-MOGI** ( ) SIM ( ) NÃO