

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 RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO - SINDRIBEIRÃO**, para o dia-----/-----/-----
--, às-----horas, a realizar-se na cidade de-----, na Rua-----
-----, nº-----
-----,----- de ----- de 2026.

Carimbo da Entidade e Assinatura do Diretor

É associado(a) do SINDRIBEIRÃO () SIM () NÃO