

BOLETIM DE VOTO A DISTÂNCIA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA SEMIPRESENCIAL DO DIA 10 DE MARÇO DE 2023 DA COOPASAUD- COOPERATIVA DE TRABALHO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA LTDA. CNPJ Nº 20.971.571/0001-80 NIRE Nº 29400040837

Cooperado: _____

CPF do Cooperado(a): _____

E-mail do Cooperado(a): _____

Cont. Tel ou (Whatsapp): _____

Nos termos do art. 43-A da Lei 5.76471 c.c. Instrução Normativa 79 do Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração -DREI, os cooperados poderão exercer o direito de voto através do preenchimento deste boletim de voto a distância, **disponibilizado pela Cooperativa através do seguinte endereço eletrônico: www.coopasaud.com.br em sua forma virtual, e também físico/impresso nas unidades de atendimentos nos municípios de Coração de Maria, Itaguaçu da Bahia, Jaguarari, Ribeira do Amparo, Sento Sé, Xique-Xique e Feira de Santana – BA.** Ressalta que o manual para maior esclarecimento quanto preenchimento também já se encontra a disposição nas formas ora referidas.

A Assembleia Geral Extraordinária Semipresencial será realizada na data de 10 de março de 2023;

Este boletim não impede o cooperado se fazer presente na Assembleia e exercer seu direito de participação e votação, caso em que o presente boletim enviado será desconsiderado.

O boletim de voto a distância deve estar devidamente preenchido, rubricado em todas as páginas e assinado.

O boletim poderá ser entregue aos respectivos coordenadores e/ou delegados, assinando lista de entrega, ou poderá ser enviado para o endereço eletrônico gerenciaadm@coopasaud.com.br ou na sede desta cooperativa Rua Marechal Cândido Rondon, 105, Santa Mônica, Feira de Santana/BA, CEP: 44077-120, desde que neste último seja confirmada a sua identidade.

AS PROPOSTAS E DOCUMENTOS, OBJETOS DA ASSEMBLEIA, SE ENCONTRAM DISPONÍVEL PARA CONSULTA NO SITE: www.coopasaud.com.br

Ordem do Dia:

1º) Reforma e Consolidação do Estatuto Social. (Integra do documento no site: www.coopasaud.com.br).

Aprovar () Rejeitar () Abster-se ()

Quero registrar: _____.

2º) Alteração do Regimento Interno e seus anexos.

Aprovar () Rejeitar () Abster-se ()

Quero registrar: _____.

Data: _____

CPF: _____

Nome do Cooperado (a) _____

(inserir nome completo)