



Elmar Osório <presidencia@sinpolsc.org.br>

Fwd: PEDIDO DE AJUDA DE CUSTO CHAPA 1

1 mensagem

Cláudia Mileski Couto <claudiamileski1103@gmail.com>
Para: Presidencia@sinpolsc.org.br

2 de março de 2022 10:08

----- Mensagem encaminhada -----

De: **Paulo Abreu** <juridico@sinpolsc.org.br>
Data: ter., 1 de mar. de 2022 às 23:00
Assunto: PEDIDO DE AJUDA DE CUSTO CHAPA 1
Para: Cláudia Mileski Couto <claudiamileski1103@gmail.com>

Prezada Presidente da comissão eleitoral do SINPOL-SC

Conforme previsão do estatuto do SINPOL-SC, artigo 92, solicito ajuda de custo para divulgação dos membros da chapa 1 e propostas.

att

seguem dados para depósito:

AG [REDACTED]
BANCO CODIGO [REDACTED] - NU PAGAMENTOS
CC [REDACTED]
PAULO CESAR FERNANDE DE ABREU
CPF [REDACTED]

Att

--

Paulo Abreu

Diretor Jurídico

Cel. 48 98481-5800



Rod. José Carlos Daux, 5500 – Square Corporate SC401
Torre Campeche A – Sala 324 – Saco Grande
Florianópolis/SC – CEP 88032-005 | Tel 48 3034.0181
www.sinpolsc.org.br

--
Cláudia Mileski Couto

Associado: SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DO ESTADO DE SC

Cooperativa: [REDACTED]

Conta Corrente: [REDACTED]

Impresso em 02/03/2022 15:21:52

TED Outra Titularidade

Solicitante: MAURICIO GRACIANO DE LIMA

Cooperativa Origem: [REDACTED]

Conta Origem: [REDACTED]

Número de Controle: [REDACTED]

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Cooperativa/Agência: [REDACTED]

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: [REDACTED]

Favorecido: PAULO CESAR FERNANDE DE ABREU

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Data Transferência: 02/03/2022

Hora Transferência: 15:19:48

Valor a Transferir (R\$): 1.212,00

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência: CONFORME ART 92 ESTATUTO SINPOL SC

Identificador:

Tarifa (R\$): 6,50

Autenticação Eletrônica: 3E54.4A3F.26D7.5537.9F69.44E7.D157.DF93

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

REQUERIMENTO

**Exma. Sra.
Cláudia Mileski Couto
Presidente da Comissão Eleitoral**

Senhor Diretor Financeiro,

Conforme previsão estatutária, Art. 92 e seus parágrafos, autorizo o repasse de 01 (um) salário mínimo em vigor para a presidente da Chapa 02 "SINPOL DE TODOS, NINGUÉM FICA PARA TRÁS".

Entrar em contato com a Presidente da Chapa solicitando os dados bancários da presidente para o depósito em conta corrente.

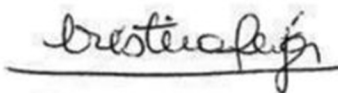

ELMAR SCHMITT OSÓRIO
PRESIDENTE DO SINPOL-SC

ISABEL CRISTINA DE FRAGA FEIJÓ, candidata à presidência do Sinpol pela Chapa 2, **SINPOL DE TODOS, NINGUÉM FICA PRA TRÁS**, vem à presença de Vossa Senhoria, requerer ajuda de custo para divulgação dos seus membros e propostas conforme previsto no art. 92 do Estatuto do Sinpol. Requer ainda listagem dos associados deste Sindicato com suas respectivas lotações, num prazo de 3 (três) dias úteis.

Nestes termos pede e aguarda deferimento.

Florianópolis , 24 de FEVEREIRO de 2022.

Atenciosamente,



ISABEL CRISTINA DE FRAGA FEIJÓ

Associado: SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DO ESTADO DE SC

Cooperativa: [REDACTED] **Conta Corrente:** [REDACTED]

Impresso em 02/03/2022 15:22:56

TED Outra Titularidade

Solicitante: MAURICIO GRACIANO DE LIMA

Cooperativa Origem: [REDACTED]

Conta Origem: [REDACTED]

Número de Controle: [REDACTED]

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Cooperativa/Agência: [REDACTED]

Tipo de Conta Destino: Conta Corrente

Conta Destino: [REDACTED]

Favorecido: ISABEL CRISITNA DE FRAGA FEIJO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

Data Transferência: 02/03/2022

Hora Transferência: 14:19:27

Valor a Transferir (R\$): 1.212,00

Finalidade: Credito Em Conta

Motivo Transferência:

Identificador:

Tarifa (R\$): 6,50

Autenticação Eletrônica: CAE0.4EFD.4FF4.B2CC.2622.5388.CA35.69FB

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525