

Proposta de Adesão de Associado

Dados Pessoais				
Nome completo				CPF
RG	Órgão Emissor	Data Emissão	Naturalidade	Data de Nascimento ___/___/___
Nome do Pai		Nome da Mãe		Estado Civil
Endereço			Número	Complemento
Bairro	Cidade	Estado	CEP	
Telefone Residencial	Telefone Celular	E-mail Pessoal		
Dados Bancários				
Banco		Agência	Conta Corrente	
Dados da Empresa				
Grupo Empresarial				Matrícula Funcional
Empresa			Unidade	Data de Admissão
Setor	Telefone da Empresa	E-mail da Empresa		
Dados da Cooperativa				
Codificação Interna de Conta	Matrícula Número	Participação Mensal %	Data de Admissão na Cooperativa ___/___/___	

O proponente acima identificado, na qualidade de funcionário da empresa supra identificada, vem requerer sua inclusão no quadro de sócios desta Cooperativa de Crédito.

Para tanto, desde já autoriza a descontar o valor correspondente a sua participação mensal acima expressa, que incidirá sobre seu salário nominal, dos seus vencimentos junto à referida empresa, de acordo com os critérios estipulados no Estatuto Social, do qual neste ato declara ter prévio conhecimento.

Local e Data

Assinatura do Proponente

Deliberação do Conselho de Administração

- Aprovado
 Não Aprovado

___/___/___

Presidente

Cartão de Autógrafo		
		
→		
→		
→		
Nome	Matrícula	Data