

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		
Dados Bancários				
Banco		Agência	Conta Corrente	
Dados do Sócio Vinculante				
Nome				CPF
Tipo de Vínculo				Matrícula Funcional
Empresa				Unidade
Dados da Cooperativa				
Codificação Interna de Conta	Matrícula Número	Participação Mensal R\$ 50,00	Data de Admissão na Cooperativa ____/____/____	

O proponente acima identificado, na qualidade de dependente do sócio vinculante supra identificado, vem requerer sua inclusão no quadro de sócios desta Cooperativa de Crédito.

Para tanto, desde já autoriza a integralização do valor correspondente a sua participação mensal acima expressa, de acordo com os critérios estipulados no Estatuto Social e no Regimento Interno, 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