

PROPOSTA DE ADMISSÃO

PESSOA FÍSICA

MATRÍCULA N°:



COOPERHIDRO

NOME COMPLETO (não abreviar):			
CPF:	RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EMISSÃO:
NASCIMENTO:	CIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:
SEXO:	ESTADO CIVIL:	GRAU INSTRUÇÃO:	
COR / RAÇA (por exigência de legislação estadual)			
<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Branco	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Pardo
<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Não declarado		
NOME DO CONJUGE (não abreviar):			
CPF:	RG:	ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EMISSÃO:
DATA NASCIMENTO:	CIDADE:	UF:	NACIONALIDADE:
SEXO:	GRAU INSTRUÇÃO:	REGIME CASAMENTO:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	NÚMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
NOME DA EMPRESA:	CÓD (uso interno):		
DATA DE ADMISSÃO:	PRONTUÁRIO:	DIRETORIA / LOTAÇÃO:	
VINCULO EMPREGATÍCIO () CLT () EFP () OUTROS		CARGO:	
SALÁRIO BRUTO:	REPRESENTANTE (uso interno):	FILIAL (uso interno):	
ENDEREÇO COMERCIAL:	NÚMERO:	COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
FONES (com DDD)	CELULAR:	RESIDENCIAL:	COMERCIAL:
E-MAIL:	CORRESPONDENCIA PARA ENDEREÇO () COMERCIAL () RESIDENCIAL		
RENDA EXTRA (sim ou não):	VEÍCULO (sim ou não):	IMÓVEL (sim ou não):	
BANCO (nome e número):	AGENCIA:	CONTA CORRENTE:	
COBRANÇA POR () DEB. CONTA () BOLETO	LOCAL (uso interno):	ASSINATURA E DATA	

OUVIDORIA

0800 3115940



PROPOSTA DE ADMISSÃO

Senhor Presidente,

Na qualidade de:

- Empregado de entidade especificada no Item III do artigo 1º do Estatuto Social.
- Aposentado que atendia aos critérios estatutários de associação.
- Pai, Cônjuge, Viúvo, Filho ou Dependente Legal de cooperado vivo ou falecido.
- Pensionista de cooperado falecido.
- Empregado da Cooperativa ou prestador de serviço em caráter não eventual.
- Empregado ou prestador de serviço em caráter não eventual de entidade associada à Cooperativa ou entidade de cujo capital a Cooperativa participe.

Solicito minha admissão no quadro social dessa Cooperativa, declarando que:

- Tenho pleno conhecimento das exigências e regras estabelecidas no Estatuto Social e no Regimento Interno, aos quais me comprometo a cumprir;
- Subscreverei e integralizarei mensalmente as cotas estipuladas;
- Comprometo-me a utilizar as operações financeiras da cooperativa com responsabilidade socioambiental, compromisso e respeito, em atenção a Resolução 4327/14;
- São verdadeiras as informações da Ficha Cadastral do verso, sobre as quais assumo total responsabilidade, sob pena de incorrer nas sanções do Art. 299 do Código Penal: "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante".
- De acordo com lei 9.613/98 e Circulares BC do Brasil nº 2.852/98; 3.339/06 e 3.461/09:
 - Não sou pessoa politicamente exposta
 - Sou pessoa politicamente exposta (preencher anexo A)

Autorizo a Cooperativa a **debitar em conta corrente ou boleto bancário**, as contribuições, taxas bancárias, convênios e parcelas de empréstimos devidos, assim como a **obter e/ou fornecer as informações consolidadas** existentes ou que venham a existir em meu nome na Serasa e/ou entidades congêneres, e aquelas inseridas no Sistema Central de Risco de Crédito, de acordo com as normas editadas pelo Banco Central do Brasil.

Entrego neste ato, **cópia de todos os documentos solicitados pela Cooperativa** para minha filiação.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

APROVADO EM ____/____/____

Diretor Presidente

OUVIDORIA
0800 3115940