PROPOSTA DE ADMISSÃO NA COOPERATIVA.
DESEJA ASSOCIAR-SE À CREDIPAIVA?
( ) SIM ( ) NÃO
Autorizo a consulta ao SCR (Sistema de Informações de Crédito do Banco Central).

Nome completo: _____

Pessoa politicamente exposta aquela que desempenha ou tenha desempenhado, nos últimos 5 (cinco) anos, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, no Brasil ou em outros países, territórios e dependências estrangeiros, assim como seus representantes, familiares e outras **pessoas** de seu relacionamento próximo.

Você é uma Pessoa Politicamente Exposta (PPE)?

( ) SIM ou ( ) Não

DADOS PESSOAIS:

CPF: _____

RG: _____ **Data de expedição do RG:** ...../...../.....

Data de nascimento: ...../...../.....

Naturalidade:_____

Filiação:

Pai:_____

Mãe:_____

Estado Civil: ( ) Casado ( ) Solteiro ( )Divorciado ( )União estável

Nome completo do cônjuge:_____

CPF do cônjuge:_____

CrediPaiva

DADOS PARA CONTATO:

Telefone celular pessoal: _____

Telefone residencial/recados: _____

e-mail pessoal: _____

e-mail comercial:_____

Endereço completo: _____ **Número:** _____

Complemento: _____ **Bairro:** _____

Cidade: _____**Estado:** _____ **UF:** _____

CEP: _____

DADOS NA EMPRESA:

Data de admissão na empresa: ...../...../.....

Matrícula: _____

Cargo:_____

Setor: _____

e-mail: _____

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____

Agência: _____**Conta:** _____

Tipo de conta: ( ) Conta corrente ( ) Conta Poupança ( ) Conta Salário

O acima qualificado, tendo pleno conhecimento do Estatuto Social que se obriga a cumprir, solicita sua admissão como cooperado dessa Cooperativa, subscrevendo e integralizando, mensalmente as cotas de capital estipulados no estatuto. O desconto mensal para integralização das cotas de capital será de 1% sendo 0,30% para outras rendas operacionais e 0,70% para integralização de Capital. A correção da contribuição mínima ou máxima da mensalidade será efetuada conforme reajustes salariais, regimento interno, assembleias e outros índices oficiais. O Capital será devolvido ao cooperado que se desligar da CREDIPAIVA mediante carta simples de dispensa dentro do exercício corrente. O pagamento ocorrerá após a assembleia geral que se realizará sempre até o dia 30 de abril do ano posterior, observando as disposições estabelecidas no regimento interno da cooperativa. **Os ex-empregados, aposentados e pensionistas deverão apresentar xerox dos seguintes documentos: CPF, RG, Página da Carteira de trabalho que comprove o ex-vínculo com a Newton e comprovante de endereço atualizado.**

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO / CONTA- CORRENTE / FOLHA DE PAGAMENTO OU VIA BOLETO BANCÁRIO

Autorizo o desconto das parcelas de capital, empréstimos e contribuições devidas bem como envio de boleto para o endereço acima conforme normas e regimentos internos em vigor, outros por mais privilegiados que sejam informados.

Local_____, Data_____/_____/_____

_____

Assinatura do cooperado

_____

Aprovado pela Diretoria Executiva