|  |
| --- |
| logo novo **Rua Jornalista Amaro Figueiredo Falcão, nº 425, sala 05, CPA I,****CEP:78.055-125-Cuiabá-MT****CNPJ:10.920.146/0001-09** **- Contatos:(65) 2127-1040/9.81300046****Email:comercial.coomplementar@gmail.com** |

 REG. Nº ...... /2018

|  |
| --- |
| **P E D I D O D E A D E S Ã O A C OO M P L E M E N T A R** |

|  |
| --- |
| **Dados Cadastrais do Cooperado:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome:  | Nascimento:  |
| Nacionalidade | Naturalidade | Estado Civil: |
| RG: SSP/ | CPF: | Profissão:  |
| End. Res. | Bairro: | Apto |
| Complemento | CEP:  | Cidade: |
| Fone Res.: | Celular: | Nº PIS: |
| Escolaridade: |  | Nº de Filhos:  |
| Conjugê:  |  |
| Banco | Agência:  | Conta:  | Tipo:  |
| Email: |

**UNIFORME TAM.:**  ( )**P**  ( )**M** ( )**G** ( )**GG**

|  |
| --- |
| **Experiência Profissional:** |
| **Empresa:**  | **Função/Cargo** |
| Período:  | Telefone:  | Contato:  |
| **Empresa:**  | **Função/Cargo:**  |
| Período:  | Telefone: | Contato: |
| **Empresa:** | **Função/Cargo:** |
| Período: | Telefone: | Contato: |

|  |
| --- |
| **Referências Pessoais:** |
| Nome:  | Telefones:  |
| Nome:  | Telefones: |

|  |
| --- |
| **Referências Comerciais:** |
| Empresa:  | Telefones: |
| Empresa:  | Telefones:  |

Solicito meu ingresso como Cooperado e declaro estar ciente de meus direitos e deveres estatutários e regimentais, comprometendo-me a cumpri-los fielmente.

Responsabilizo-me pelas informações prestadas. Cuiabá, .... de ............... de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cooperado Abonador Candidato a Cooperado PRESIDENTE