

COMUNICADO Nº 06/2017

Prezado Associado,

Primeiramente gostaríamos de agradecer pela parceria e confiança nos trabalhos da Cooperativa de Crédito dos Empregados de Elevadores Atlas-SP durante todo o ano de 2017. Esperamos ter levado, durante este período, as melhores soluções e ter possibilitado o melhor atendimento aos nossos associados, sempre no intuito de inovar e melhorar cada vez mais, buscando sempre atender suas expectativas.

Para comemorarmos mais um ano de muitas conquistas, que esperamos ter ajudado nossos associados, lhe entregamos um brinde especial para que possa aproveitar em seu momento de descanso, com sua família!! Uma bolsa térmica de 18 litros, que serve para manter refrigeradas bebidas e alimentos.

Aproveitando este momento de contato, visando algumas mudanças na acessibilidade de informações para o ano de 2018, pedimos aos nossos associados que preencham o **Formulário de Atualização Cadastral**, encaminhando posteriormente aos nossos cuidados (Cooperativa-SP – Matriz), devendo informar, além do nome e número do CPF, os dados atuais de endereço residencial, telefone celular particular e e-mail particular, no qual facilitará nosso contato para informações pertinentes a Cooperativa de Crédito dos Empregados de Elevadores Atlas-SP.

Sempre mantenha seus dados atualizados conosco! Qualquer dúvida, entre em contato.

Agradecemos novamente pela parceria e esperamos que no ano de 2018 nosso associado e sua família tenham seus sonhos concretizados e muita felicidade!!

Saudações Cooperativistas!

Cooperativa de Crédito dos Empregados de Elevadores Atlas-SP

Avenida do Estado, 6116 – Térreo – Cambuci – São Paulo/SP – CEP: 01516-100

Telefone:(11)2020-5136(11) 2020-5444 | Whatsapp: (11) 99131-2228 | E-mail: cooperativa.sp@schindler.com

Site:www.cooperativaatlas.com.br

FICHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - COOPERATIVA ATLAS - SP

Nome Completo: _____

Nº do CPF: _____ Nº do Registro na Empresa: _____

Endereço Residencial Completo (Rua, Avenida, Travessa, etc.): _____

Bairro: _____

Nº da Residência: _____ Complemento (Casa, Apto., Bloco, Lote): _____

Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____

Telefone residencial com DDD: () _____

Telefone celular particular (não pode ser celular da empresa) com DDD: () _____

E-mail particular (não pode ser o e-mail da empresa): _____

Estado Civil: _____ Nome do conjuje: _____

No retângulo abaixo, favor assinar conforme seus documentos pessoais. Esta assinatura servirá para conferência no caso de solicitações de empréstimos ou outros serviços da Cooperativa: