COOPERATIVA DE CRÉDITO DOS EMPREGADOS DE ELEVADORES ATLAS

Avenida do Estado, 6116 - Cambuci - CEP 01516-900 - CNPJ 43.730.498/0001-50 - São Paulo - S.P

PROPOSTA DE ADMISSÃO E FICHA DE MATRÍCULA

Empresa:_____ **Registro:** _____ **Matricula Cooperativa:**_____

Como conheceu a Cooperativa Atlas-SP?

☐ Site ☐ Integração ☐ Indicação de Colega ☐ Outros

Se houve indicação de colega favor informar:

Nome do Colega:_____ Registro:_____

Se conheceu por outros meios favor informar por onde:_____

DADOS PESSOAIS: **ID=** _____

Nome Completo: _____ Sexo: _____

Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: ____/_____/_____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____

Telefone residencial *: ( ) _____ Celular * : ( ) _____

E-mail * : _____

** Favor inserir dados pessoais, evitando os dados gerados pela empresa*

Local de Nascimento: Cidade: _____ Estado: _____ Estado Civil:_____

Nome dos Pais: _____ e _____

Nome do Cônjuge: _____

Documentos: CPF: _____ Salário_____

Carteira Profissional Nº_____ Série:_____ Estado Emissor: _____

Dados da Empresa: Empresa: _____ Registro: _____ Seção: _____

Função: Data de Admissão: / /

Termo de Solicitação e Autorização

À COOPERATIVA DE CRÉDITO DOS EMPREGADOS DE ELEVADORES ATLAS

Solicito minha admissão como associado (a) desta Cooperativa de Crédito, acatando o Estatuto Social, regulamento interno e autorizo o desconto mensal (via Folha de Pagamento), a título de integralização de cotas de capital, conforme dispõe a Resolução do Conselho de Administração em vigor.

Data: _____/_____/_____

_____

Assinatura do Solicitante

_____

Assinatura do Pai ou Responsável (para menores de 18 anos)

COOPERATIVA

Admissão Aprovada em: Conselho de Administração _____

Presidente