



**COOPERATIVA DE ECONOMIA E CRÉDITO MÚTUO DOS FUNCIONÁRIOS DOS CORREIOS
NOS ESTADOS DO RIO GRANDE DO SUL, SANTA CATARINA E PARANA**

CNPJ 87.956.355/0001-37 – NIRE 43.4.0000276-6 – BACEN 485 de 03/12/1974

PROPOSTA DE ADMISSÃO DEPENDENTES – PESSOA FÍSICA



Nome do Associado				
Data de Nascimento	CPF	Documento de Identidade	Orgão expedidor / UF	Data de Emissão
Nacionalidade	Naturalidade / UF	Sexo	Estado Civil	
Nome do Pai		Nome da Mãe		
Endereço (Logradouro / número / complemento)			Bairro	CEP
Cidade / UF	Telefone Residencial	Telefone Celular	E-mail Particular	

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa	Telefone Comercial	Matrícula
E-mail profissional	Data de Admissão	Renda Bruta
Dependente de:	Matricula do associado:	Forma de integr. de capital mensal do dependente: (1) Debito CEF (2) Debito BB (3) Boletão Agência: Conta Corrente:

DADOS ADICIONAIS

Banco e Convenio	Agência	Conta corrente
Local da Associação	Data da Associação	

AUTORIZAÇÃO

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas à vista dos originais do documento de identidade, do CPF e de outros documentos comprobatórios dos demais elementos de informações apresentadas.

Autorizo, pelo presente instrumento, e na melhor forma de direito, a instituição de crédito onde estou me vinculando para descontar VIA FOLHA DE PAGAMENTO E/OU DÉBITO EM CONTA CORRENTE a integralização das quotas que será mensal e consecutiva, no valor equivalente a 3% (três por cento) do salário mínimo nacional vigente e as importâncias que forem colocadas em cobrança contra mim, pela C.E.C.M. DOS FUNCIONÁRIOS DOS CORREIOS NOS ESTADOS DO RGS, SC e PR em razão de obrigações que eu tenha contraído com a COOPERATIVA e por transações que com ela tenha efetuado, comprometendo-me, no entanto, a comunicar à COOPERATIVA, sobre qualquer alteração nos dados ora informados.

Estou ciente de que, somente poderei retirar esta autorização, com prévio conhecimento e consentimento, por escrito, da COOPERATIVA, a qual concederá se não houver nenhuma pendência de minha responsabilidade.

Autorizo também a Cooperativa, a qualquer tempo, a consultar o Sistema de Informações de Crédito do Banco Central do Brasil - SCR, conforme estabelecido, sobre as informações a meu respeito, constantes naquele sistema, bem como declaro estar ciente de que a COOPERATIVA fornecerá ao Banco Central do Brasil, para integrar o mesmo sistema, as informações sobre minhas dívidas junto à Cooperativa, assim como coobrigações por mim assumidas e das garantias por mim prestadas.

Responsabilizo-me pela exatidão das informações prestadas.

Associado

Cooperativa

**Av. Borges de Medeiros, 340 – Sala 61 – Centro – Porto Alegre/ RS – CEP: 90.020-020
Fone: (51) 3286-7501**

**Anexar copia do documento de identidade, CPF, residência e contracheque.
Ouvidoria 0800 643 0070**