



COOPERATIVA DE CRÉDITO MÚTUO DOS
EMPREGADOS EM INSTITUIÇÕES DO
SISTEMA FINANCEIRO NAS REGIÕES DE
SÃO PAULO E CAMPINAS
CNPJ Nº 03.674.133/0001-31

PRAÇA ANTONIO PRADO, 33 – 16º ANDAR –
CONJ. 1606 – SÃO PAULO-SP CEP:
01010-010
TEL.: (011) 3242-3341 - FAX: (011) 3115-
0618 e-mail: sac@crediscoop.com.br

PROPOSTA DE ADMISSÃO

Tendo examinado e estando de acordo com os termos de seu Estatuto Social, solicito o meu ingresso como associado da CREDISCOOP e autorizo com a presente, caso sejam as formas de pagamento escolhidas e viáveis, debitar em minha conta de depósitos, informada abaixo, ou mandar descontar em minha folha de pagamento, junto a Instituição Pagadora dos meus proventos, os valores referentes à liquidação e amortização de empréstimos e financiamentos, pagamento de serviços prestados e outras obrigações, inclusive quanto aos da realização do capital mínimo, quando este for majorado exceto a integralização do capital inicial, a ser efetuado na **forma abaixo**. Concordo, igualmente que o eventual cancelamento desta autorização dar-se-á somente com a anuência prévia e expressa da CREDISCOOP. Declaro serem verdadeiras todas as informações aqui prestadas. **Declaro outro sim, para atendimento ao previsto nos incisos I e II do parágrafo 1º do artigo 23 da Resolução 3106, de 25/06/2003, do BACEN, que tenho conhecimento de que a cooperativa não possui fundo garantidor de crédito.**

A vista:	INTEGRALIZAÇÃO DE CAPITAL – VALOR MÍNIMO R\$50,00	
	R\$	Em anexo CHEQUE nominal a favor da CREDISCOOP
	R\$	Depósito Conta Corrente CREDISCOOP (Compr. Anexo)

INFORMAÇÕES CADASTRAIS	Nome completo:		
	Data de nascimento:	CPF:	RG:
	Endereço Residencial:		
	Distrito/Bairro:	Cidade:	UF: CEP:
	Fone comercial: DDD: Fone:	Fone residencial: DDD: Fone:	Fone celular: DDD: Fone:
	e-mail:	sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> masculino	
	Nome do banco e agencia onde tem conta:	Prefixo – DV:	Conta corrente N° - DV:
	Local/setor de trabalho:	Matrícula:	Situação funcional: <input type="checkbox"/> ativa <input type="checkbox"/> aposentado <input type="checkbox"/> disponibilidade <input type="checkbox"/> licenciado <input type="checkbox"/> pensionista
	Empregador:		
	Filiação: Pai:	Mãe:	
	Estado Civil:	Regime de Casamento:	
	Nome do Cônjuge:		
	CPF do Cônjuge:	Profissão:	
	Renda Mensal do Cônjuge: R\$		

Local/Data

Assinatura

USO DA CREDISCOOP	Inscrição:
	Nº _____ SERASA () consta () nada consta - Verba: R\$ _____
	Outros rendimentos: _____ - Data de Ingresso: _____
Carimbo e assinatura autorizada:	