



**Cooperativa de Crédito Mútuo dos Praças e Oficiais da Polícia Militar do Estado de São Paulo – Cooperacs - SP.**

Rua Pedro Vicente, 148, Ponte Pequena, São Paulo – SP.  
Tels: (11) 3311-1280 CNPJ: 07.030.145/0001-84  
Site: [www.cooperacs.com.br](http://www.cooperacs.com.br) – E-mail: [sac@cooperacs.com.br](mailto:sac@cooperacs.com.br)

**FICHA DE CADASTRO**

Nome:		Ficha Nº:	Matricula/RE:
CPF:	RG:	Nacionalidade:	Estado:
CARGO:	Data Nascimento:	Naturalidade:	Data Admissão na PM:
Endereço Residencial:(Rua/ Avenida)			
Bairro:	Cidade:	CEP:	Estado:
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Conjuge:			
Telefone Residencial:	Telefone Celular:	E-mail:	
Banco: ( ) Banco do Brasil	Agência:	Conta Corrente:	

“O acima qualificado e abaixo assinado, tendo pleno conhecimento do Estatuto Social, Regulamento Interno e Normas expedida pela Diretoria Executiva da Cooperacs para seus Cooperados, solicita sua admissão de livre e espontânea vontade, subscrevendo e integralizando as cotas de capital, conseqüentemente, autoriza o desconto de seu capital e outras obrigações que porventura venha ter com essa Cooperativa, com desconto em conta bancaria e/ou em folha de pagamento, acrescido da taxa bancaria e/ou taxa por implantação em folha de pagamento”.

Valor mensal da Capitalização: R\$ \_\_\_\_\_.

Data de Admissão na Cooperativa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO COOPERADO NA ADMISSÃO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PRESIDENTE NA ADMISSÃO

Endereço Batalhão/ Cia:		Nº:	Complemento:	Bairro:
CEP:	Cidade:		Estado:	
Telefone CIA:	Ramal:	Telefone Batalhão:	E-mail:	

**Dependentes (Esposa(o), Filhos).**

1.	Data Nascimento :
2.	Data Nascimento:
3.	Data Nascimento:
4.	Data Nascimento:

Data e Motivo da Saída do Quadro de Cooperados:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Motivo: ( ) Demissão ( ) Eliminação ( ) Exclusão

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DA DIRETORIA NA SAÍDA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PRESIDENTE NA SAÍDA