



C.E.C.M. DOS EMPREGADOS DA NOVELIS

Rua Felipe Camarão, 414 – Utinga – Santo André / SP

CNPJ 57.545.436/0001-83

Tel.: (11) 4469-6257 ou 4469-6256

Site: www.coopercredito.com.br

TERMO DE ADESÃO

Nome: _____

Nasc.: ____ / ____ / ____ RG: _____ CPF: _____

Naturalidade: _____ Estado Civil: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Chapa: _____ Cargo: _____

Data da admissão: ____ / ____ / ____ Ramal: _____ Salário: _____

Endereço: _____ Nº _____

Compl.: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade.: _____ UF: _____

Tel. Res.:(____) _____ Tel. Cel.:(____) _____

E-mail particular: _____

Banco: _____ Ag.: _____ C/C: _____

Considera-se Pessoa Exposta Politicamente: () Sim () Não

PROPOSTA

No pleno conhecimento do Estatuto Social e do Regimento Interno, solicito minha admissão como associado (a) dessa COOPERATIVA DE CRÉDITO e autorizo a minha empregadora NOVELIS DO BRASIL LTDA a descontar o valor de (_____), via Folha de Pagamento a título de Integralização de Cotas de Capital, bem como, contribuições devidas que venha a contrair com a COOPERATIVA. Autorizo a COOPERATIVA consultar, de forma detalhada ou consolidada, todas as informações cadastrais porventura existentes em meu nome, na qualidade de responsável direto e/ou coobrigado junto o Sistema de Informações de Crédito do Banco Central – SCR , SERASA ou SPC.

____ / ____ / ____

Assinatura do Proposto

Admissão aprovada pelo Conselho de Administração em ____/____/____, sob a matrícula nº _____

Assinatura do Conselho de Administração

Documentos necessários para adesão: RG/CPF ou CNH , comprovante de endereço, holerite, certidão de casamento e CPF do cônjuge. Valor de depósito: De R\$ 30,00 a R\$ 500,00