COOPEROURO
A sua Cooperativa!

COOPEROURO

COOPERATIVA DE CONSUMO DOS MORADORES DA REGIÃO DOS INCONFIDENTES LTDA.

MATRÍCULA: ____________________

NOME: ______________________________ DATA NASC.: ___/___/_____ EST. CIVIL: ____________________

NACIONALIDADE: ____________________ PROFISSÃO: ____________________ RESIDÊNCIA ____________________

FONE: ______________________________ ADMISSÃO em: ____/____/______ DEMISSÃO EM: ___/___/______ EXCLUSÃO EM: ____/___/______

EMPRESA CONVENIADA ____________________ CPF ____________________ PRESIDENTE ______________ DIRETOR: ______________

OBS.: ______________________________

____

ASSINATURA DO SÓCIO ______________________________

DESEJO PERMANECER COMO SOCIO DESSA COOPERATIVA

OURO PRETO _____/____/______ ASSINATURA: ______________________________

DATA	HISTÓRICO	SUBSCRIÇÃO	INTEGRALIZAÇÃO	SALDO		JUROS, RETORNOS E PERDAS			
				A INTEGRALIZAR	A INTEGRALIDO	DÉBITOS	CRÉDITOS	D/C	SALDO