

## COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO CREDFAZ LTDA SICOOB CREDFAZ

SCS, Quadra 06, Bloco A, N°172, lojas 187 e 197, Edifício Jessé Freire, Brasília/DF, CEP: 70306-908
Telefone: (61) 3035-8299 | Site: www.credfaz.org.br | E-mail: credfaz@credfaz.org.br
Autorizada pelo Bacen em 24/10/1995 - CNPJ: 00.952.415/0001-65
Ouvidoria Sicoob: 0800 725 0996

PROPOSTA DE	ADMISSÃO   A	TUALIZAÇÃO CAD	ASTRAL – PJ (F	RENTE)	matrícula r	ŋº:
I – DADOS DA EN						
RAZÃO SOCIAL:				(	CNPJ:	
NOME FANTASIA:					INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO:			B	AIRRO:		CEP:
CIDADE:	ESTADO:	TELEFONES:		E-MAIL:		
CIDADE.	ESTADO.	TELEPONES.		E-IVIAIL.		
II DADOC COMB	LEMENTADEC					
II – DADOS COMP		14100000	DITAL COCIAL		Na FUNCIONÁ DIOC	
DATA DA CONSTITUIÇÃO:		VALOR DO CA	PHAL SOCIAL:		Nº FUNCIONÁRIOS:	
CONTROLE ACIONÁRIO / S	SOCIETÁRIO		RAMO	DE NEGOCIO DA EMPRI	ΓςΔ	
( ) NACIONAL ( ) ESTR		)ESTADUAL	TIVINO D	DE NEGOCIO DA EIVII NI	-5/1	
TIPO DE EMPRESA:	( ) (	,	TOTAL D	A FOLHA DE PAGAMEN	NTO (R\$):	
III – COMPOSIÇÃO	ACIONÁRIA / SÓCI	<b>10S</b>				
RAZÃO SOCIAL / NOME:			(	NPJ/MF/CPF:		% DO CAPITAL TOTAL:
IV – DIRETORIA (S	SÓCIOS – GERENTE	S)				
NOME:			CPF:		CARGO/	FUNÇÃO:
						,
V – REFERÊNCIAS	RANCÁRIAS					
BANCO:	AGÊNCIA:	C/C:	TELEFON	IE•	GERENTE:	
DANCO.	AGLINCIA.	70.	TELEFON	IL.	GENERIE.	
VI – REFERÊNCIA:	S COMERCIAIS					
NOME:			Ti	ELEFONE:		
			[			



## COOPERATIVA DE CRÉDITO DE LIVRE ADMISSÃO CREDFAZ LTDA SICOOB CREDFAZ

SCS, Quadra 06, Bloco A, N°172, lojas 187 e 197, Edifício Jessé Freire, Brasília/DF, CEP: 70306-908
Telefone: (61) 3035-8299 | Site: www.credfaz.org.br | E-mail: credfaz@credfaz.org.br
Autorizada pelo Bacen em 24/10/1995 - CNPJ: 00.952.415/0001-65
Ouvidoria Sicoob: 0800 725 0996

## PROPOSTA DE ADMISSÃO | ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - PJ (VERSO)

VII – DADOS PATRIMONIAIS										
BENS IMÓVEIS										
ESPÉCIE	LOCALIZAÇÃO (ENDEREÇO)		ESTADO V	/ALOR ATUAL (R\$)	Nº REGISTRO					
VEÍCULOS										
MARCA	MODELO/PLACA VALOR ATUAL (R\$) INSTITUIÇÃO FINANCEIRA									
ENDIVIDAMENTO BANCÁRIO										
TIPO / VALOR	R INSTITUIÇÃO FINANCEIRA TELEFONE/CONTATO OBSERVAÇÕES									
	_									
VIII - SEGUROS										
SEGURADORA:		MODALIDADE:	VENCIMI	ENTO: VALOR DA	APÓLICE (R\$):					
Declaro, que as informações prestadas são expressão da verdade e autorizo V. Sª a disponibilizá-las para arquivamento junto a SERASA — Centralização dos Serviços dos Bancos, SCI — Segurança ao Crédito e Informações, SCPC — Serviço Central de Proteção do Crédito e a Central de Risco do Banco Central — BACEN. Declaro ainda neste ato, ser conhecedor (a) do Estatuto Social e AUTORIZO À COOPERATIVA mandar debitar em minha conta de depósitos à vista na própria Cooperativa ou em qualquer outra instituição financeira da qual sou correntista, os valores referentes a amortização de empréstimos, financiamentos, pagamentos de serviços prestados e outras obrigações, bem como a integralização do valor mínimo e das parcelas necessárias para complemento de capital, conforme previsto no Estatuto Social. O cancelamento desta AUTORIZAÇÃO dar-se-á somente com o conhecimento prévio desta Cooperativa.										
Data://										
		Ass	inatura do Proponente	a admissão						
RESPONSÁ	inatura do Proponente VEL PELO CADASTRO DA CONTA CORRENTE	Carimbo e Assinatura do Go "Responsabilizo-me pela exai prestadas, a vista dos docum dados e informações aprese aplicação do disposto no arti 30/12/91" (DOU nº 2	tidão das informações entos originais, e dos ntadas. sob pena de go 64 da Lei 8.383 de	BRASÍLIA,	) APROVADO ) REPROVADO /					

## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Contrato Social ou Estatuto, Última alteração do contrato ou Ata de eleição da atual Diretoria, Certidão simplificada, Cartão de CNPJ, Inscrição Estadual, Relação de faturamento dos últimos 12 meses (assinada pelo empresário e contador), Se a empresa não estiver no Simples (DIPJ entregue no último Exercício/ Balanço encerrado no último 31/12), Extrato do Simples Nacional mais recente, em que haja a relação de faturamento dos últimos meses (caso a empresa esteja no SIMPLES). Ouvidoria Sicoob: 0800 725 0996 | Credfaz: 061 3035 8299 | www.credfaz.org.br

Ao preencher o presente formulário e encaminhá-lo ao Sicoob Credfaz, autorizo o tratamento dos meus dados pessoais supra informados, consentindo expressamente: 1) compartilhamento com o Sistema Sicoob do qual o Sicoob Credfaz participa; 2) divulgação de notícias e conteúdos pelo Sicoob Credfaz e seus parceiros de negócios, tais como, soluções financeiras e de crédito, eventos e ações institucionais do Sicoob Credfaz como um todo, o que poderá ser feito por e-mail, telefone, redes sociais ou qualquer outro meio de contato; 3) envio de serviços e produtos financeiros do Sicoob Credfaz, do Sistema Sicoob e de empresas parceiras, coligadas e/ou conveniadas, de acordo com o legítimo interesse em atenção à Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).