

Ficha de Cadastro e Recadastramento de Cooperado - Pessoa Física

Matrícula: _____ Nome completo (sem abreviaturas): _____

Pai: _____

Filiação

Mãe: _____

Nascimento: ___/___/_____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Grau de Escolaridade: _____ Profissão: _____

Endereço Residencial

Endereço: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Reside no endereço desde (mês/Ano) : _____

Possui Resid. Própria ? : Valor: _____ Alugada: () Vive c/ Pais: () Outra: ()

Possui carro: _____ Marca/Modelo/Ano: _____ Valor: R\$ _____

Outros Bens? Quais: _____ Valor: R\$ _____

Identidade

Carteira de Identidade: _____ Órgão Emissor: _____ Data da emissão: ___/___/_____

Empresa: _____ Masp: _____ Unidade: _____ Salário: R\$ _____

Endereço Comercial

Endereço: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Tel. Res.: _____ Tel. Com.: _____ Tel. Celular.: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Trabalha na empresa desde: ___/___/_____

Enviar correspondências / Extratos para: End. Residencial: () End. Comercial: ()Solteiro(a): () Casado(a): () Viúvo(a): () União Estável : () Desq/Divorc.: () Outros: ()**Estado Civil**

Nome do cônjuge: _____ Regime de Casamento: _____

CPF do Cônjuge: _____ Profissão do Cônjuge: _____

Banco: _____ Agência: _____ C/C: _____

Declaro que as informações acima são a expressão da verdade.

Belo Horizonte, ___ de _____ de _____

Assinatura do Cooperado

Anexar comprovante de residência/ contra Cheque / CPF / Carteira de Identidade / Certidões dos Dependentes

R Ceará, 195 - Conj. 901 - Santa Efigênia - 30.150-310 - Belo Horizonte - MG - Fone: (031) 3241-2156 Fax: (031) 3241-4597