

**TIPO DE ASSOCIADO**

- CONTRIBUINTE**  
 **NÃO CONTRIBUINTE**

## FICHA DE MATRÍCULA

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE				
NOME:				
NOME FANTASIA:		ENDEREÇO:		
COMPLEMENTO:			BAIRRO:	
MUNICÍPIO:			UF:	CEP:
CONTATO				
TELEFONE:		FAX:	HOME PAGE:	
E-MAIL:				
DOCUMENTAÇÃO				
Nº DO CNPJ:		INICIO DE ATIVIDADE:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	
FUNDAÇÃO:		REGISTRO NA OCB:	DATA DO REGISTRO:	
CENSO ESTATÍSTICO				
FILIADO À CENTRAL:			FILIADO À FEDERAÇÃO:	
ÁREA DE ATUAÇÃO:				
FATURAMENTO MÉDIO MENSAL:	REMUNERAÇÃO MÉDIA DOS COOPERADOS:	COOPERADOS ATIVOS:	COOPERADOS INATIVOS:	FUNCIONÁRIOS CLT:
DATA	ASSINATURA(S)			

**ATENÇÃO:** ANEXAR CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- A) ESTATUTO;  
B) ATA DA ELEIÇÃO DA DIRETORIA;  
C) TODOS OS REGISTROS E CERTIFICADOS DA COOPERATIVA;

IDENTIFICAÇÃO DO PRESIDENTE			
NOME DO PRESIDENTE:			
ENDEREÇO:			
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:	MANDATO: ____/____/____ À ____/____/____
ESTADO CIVIL:		NACIONALIDADE:	
DOCUMENTAÇÃO			
Nº DO CPF:	Nº DO RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____
CONTATO			
TELEFONE:	FAX:	E-MAIL:	
IDENTIFICAÇÃO DO VICE-PRESIDENTE			
NOME DO PRESIDENTE:			
ENDEREÇO:			
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:	MANDATO: ____/____/____ À ____/____/____
ESTADO CIVIL:		NACIONALIDADE:	
DOCUMENTAÇÃO			
Nº DO CPF:	Nº DO RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____
CONTATO			
TELEFONE:	FAX:	E-MAIL:	
IDENTIFICAÇÃO DO TESOUREIRO			
NOME DO PRESIDENTE:			
ENDEREÇO:			
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:	MANDATO: ____/____/____ À ____/____/____
ESTADO CIVIL:		NACIONALIDADE:	
DOCUMENTAÇÃO			
Nº DO CPF:	Nº DO RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO: ____/____/____
CONTATO			
TELEFONE:	FAX:	E-MAIL:	