**PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO**

NOVA COTA \_\_\_\_\_\_\_\_

TRANSFERÊNCIA DE COTA \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | | | |
| FILIAÇÃO | | | | | | |
| PAI: | | | | | | |
| MÃE: | | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | NACIONALIDADE: | | NATURAL DE: | | ESTADO: | |
| CPF: | | | PROFISSÃO: | | | |
|  | | ENDEREÇO RESIDENCIAL | |  | | |
| RUA: | | | | N°: | | COMPL.: |
| BAIRRO: | | | CIDADE/ESTADO: | CEP: | | |
|  | | |  |  | | |
| TELEFONES PARA CONTATO: | | | | | | |
| RESIDENCIAL: | | COMERCIAL: | CELULAR(1): | CELULAR(2): | | |
| E-MAIL: | | | | | | |
| REFERÊNCIA COMERCIAL | | | | | | |
| NOME: | | | TEL: | | | |
| REFERÊNCIA BANCÁRIA | | | | | | |
| BANCO: | | AGÊNCIA: | CONTA: | CLIENTE DESDE: | | |

DEPENDENTES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO | | CPF | PARENTESCO | DATA NASC. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

Sabará, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PROPONENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1º ENDOSSO: |  | 2º ENDOSSO: |
| NOME: |  | NOME: |
| TELEFONE: |  | TELEFONE: |
| COTA: SÓCIO DESDE: |  | COTA: SÓCIO DESDE: |
|  |  |  |
| ASSINATURA |  | ASSINATURA |
| Parecer da Comissão de Sindicância |  | Decisão da Diretoria |

***NOTA:*** *Estatutariamente, poderão ser dependentes do sócio titular:*

I - seu cônjuge ou companheiro (a), desde que comprovada a união estável por documento legal; II - seu Pai ou Padrasto, sua Mãe ou Madrasta, inclusive aqueles que comprovem união estável por documento legal; III - seu sogro e sogra, inclusive aqueles que comprovem união estável por documento legal; IV - seus filhos (as) e enteados (as) solteiros com idade até 25 (vinte e cinco) anos e, sem limitação de idade, os filhos (as) e enteados (as) solteiros incapacitados física ou mentalmente para o trabalho; V - seus netos (as) órfãos ou que vivam às suas expensas, solteiros e com idade até 25 (vinte e cinco) anos, e, sem limitação de idade, os netos (as) órfãos ou que vivam a expensas do Sócio e que sejam incapacitados física ou mentalmente para o trabalho.