

**FICHA CADASTRO - ADESÃO ASSOCIADO**

Conta Controle na CREDFISP:

Nome:		Sexo: M () - F ()	Data Nascimento:	
Naturalidade:	Estado:	Nacionalidade:	Estado Civil:	
Filiação: Mãe:		Pai:		
CPF.:		RG/Órgão Expedidor:	Data de emissão do RG:	
Escolaridade:	Profissão:		E-mail:	
Endereço: Rua/Avenida:				
Bairro:		CEP.:	Cidade:	UF:
Empresa:	Unidade:	Admissão:	Função:	Matrícula:
Salário:	Dados Bancários:		Fones:	
Observação:				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- Participa da administração de qualquer outra instituição financeira? () SIM () NÃO.
- SE SIM, Qual? _____
- Detém ou participa de mais de 10% do capital de instituição Financeira? () SIM () NÃO.
-
- O portador acima qualificado e abaixo assinado, tendo pleno conhecimento do Estatuto Social desta Cooperativa, ao qual se obriga a cumprir, solicita sua admissão como ASSOCIADO, subscrevendo e integralizando, mensalmente, as cotas de capital estipulados no Estatuto Credfisp. Por conseguinte, autoriza o desconto no seu salário das parcelas de capital, contribuições devidas e parcelas de empréstimos. Autoriza também a verificação dos dados constantes na ficha-proposta, bem como a obtenção ou fornecimento de informações cadastrais perante as outras fontes ou instituições financeiras, inclusive quanto à existência de valores de operações de crédito na Central de Risco de Crédito do Banco Central do Brasil, na Serasa Centralização de Serviços dos Bancos e no SPC - Serviço de Proteção ao Crédito.
- Local/data: _____ - ____ / ____ / ____ .

Ass. do solicitante:	Rubrica:

Admissão aprovada na reunião da Diretoria em: ____ / ____ / ____

Assinatura do Presidente Credfisp Ltda.
Obs.: