



## FICHA DE ADESÃO

Venho, através desta Proposta de Adesão, solicitar meu ingresso no quadro social da **COOPERATIVA DE TRABALHO, SERVIÇOS E CONSERVAÇÃO – COOPLIMPE**. Para isso, informo que preencho os pré-requisitos necessários para ser um sócio cooperado(a), abaixo relacionados:

### DADOS PESSOAIS:

NOME: \_\_\_\_\_  
SEXO: MASCULINO ( ) FEMININO ( )  
RAÇA E ETNIA: ( ) PRETO ( ) PARDO ( ) BRANCO ( ) INDÍGENA ( ) AMARELO  
CARGO QUE DESEJA SE CANDIDATAR: \_\_\_\_\_  
GRAU DE INSTRUÇÃO: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_  
Nº DE FILHOS: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDENTIDADE/RG: \_\_\_\_\_  
DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDITOR: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
POSSUÍ HABILITAÇÃO ( ) SIM ( ) NÃO CATEGORIA DA HABILITAÇÃO: \_\_\_\_\_  
NOME DO PAI: \_\_\_\_\_  
NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
CONTATO 01 ( ) \_\_\_\_\_ CONTATO 02 ( ) \_\_\_\_\_  
NIT/PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

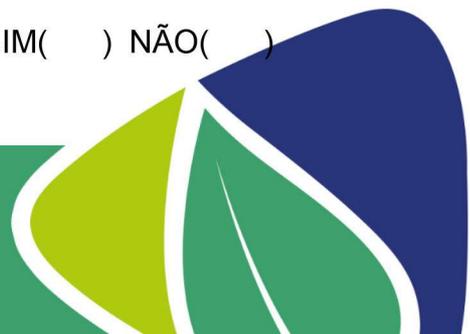
FOTO  
3X4

### DADOS BANCÁRIOS:

NOME DO BANCO: \_\_\_\_\_  
TIPO DE CONTA: CORRENTE ( ) POUPANÇA ( )  
AGÊNCIA: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DA CONTA: \_\_\_\_\_  
PIX: \_\_\_\_\_

### FARDAMENTO:

TAMANHO DA CAMISA: \_\_\_\_\_ TAMANHO DA CALÇA: \_\_\_\_\_  
TAMANHO DA BATA: \_\_\_\_\_ NÚMERO DA BOTA: \_\_\_\_\_  
• APOSENTADO: SIM ( ) NÃO ( )  
• ENTREGOU O CURRÍCULO: SIM ( ) NÃO ( )  
• ENTREGOU A CÓPIA DE TODOS OS DOCUMENTOS: SIM ( ) NÃO ( )





## DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA

Declaro conhecer e concordar com as disposições Estatutárias da **COOPERATIVA DE TRABALHO, SERVIÇOS E CONSERVAÇÃO – COOPLIMPE** comprometendo-me em não praticar atos que possam colidir com as finalidades, interesses e objetivos da sociedade, caso a presente proposta seja aceita.

Autorizo que seja deduzido e recolhido, o valor de contribuição à Previdência Social (INSS), cuja obrigação é de minha responsabilidade, os demais tributos incidentes sobre serviços por mim prestados e o percentual definido por assembleia para custear os gastos da cooperativa. Declarando, ainda, conhecer que o percentual deduzido incidirá diretamente no valor bruto das faturas a que fizer jus por serviços prestados.

Por fim, autorizo que a **COOPERATIVA DE TRABALHO, SERVIÇOS E CONSERVAÇÃO – COOPLIMPE** disponha dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7º e 11º da Lei nº 13.709/2018.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Interessado(a)

Para uso da **Cooperativa de Trabalho dos Profissionais de Limpeza Pública do Estado Rio Grande do Norte (COOPLIMPE)**. A presente proposta foi deliberada pelo Conselho de Administração da Cooperativa, em sua reunião no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

**Sendo:** DEFERIDA (  ) INDEFERIDA (  )

**ATENÇÃO!** O novo(a) cooperado(a) deverá subscrever e integralizar as quotas partes do capital, conforme estabelecido em Estatuto Social, com a aquisição de 100 (cem) quotas-parte, no valor total de R\$ 100,00 (cem reais), de uma só vez ou em 10 (dez) prestações mensais.

Aquisição de R\$ 100 (cem) quotas de forma integral SIM (  ) NÃO (  ) Aquisição de R\$ 100 (cem) quotas divididas em: \_\_\_\_\_

Monte Alegre/RN, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Raulison Ferreira da Silva  
Presidente

\_\_\_\_\_  
Solane Liz Bezerra Ubarana  
Secretário(a)

