cooplimpe
SOMOS O HOJE E O AMANHÃ!

Escritório 1: Rua Alfredo Xavier, nº 246-A, 246-B e 248 L.J 02, Centro
CEP: 59182-000 | Monte Alegre/RN

Escritório 2: Rua José Viana Filho, 87 Conj. Albano Franco
CEP: 49290-000| Itabaianinha/SE

www.cooplimpe.com.br
coomplimpern@gmail.com

FICHA DE ADESÃO

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

FOTO 3X4

DADOS PESSOAIS:

NOME:_____
SEXO: MASCULINO ( ) FEMININO ( )
RAÇA E ETINIA: ( )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:_____

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( )

cooplimpe
SOMOS O HOJE E O AMANHÃ!

Escritório 1: Rua Alfredo Xavier, nº 246-A, 246-B e 248 LJ 02, Centro
CEP: 59182-000 | Monte Alegre/RN

Escritório 2: Rua José Viana Filho, 87 Conj. Albano Franco
CEP: 49290-000| Itabaianinha/SE

www.cooplimpe.com.br
coomplimpern@gmail.com

DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E CONCORDÂNCIA

Declaro conhecer e concordar com as disposições Estatutárias da **COOPERATTVA 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 **COOPERATTVA DE TRABALHO, SERVIÇOS E CONSERVAÇÃO – COOPLIMPE** disponha dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7° e 11º da Lei n° 13.709/2018.

_____/_____, _____ de _____de 2026

_____
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_____.

_____
Aluísio Teotônio da Silva
Presidente

_____
Solane Liz Bezerra Ubarana
Secretário(a)