

PROPOSTA DE ADMISSÃO

Formulário 01 de 03

Matrícula

Empresa	Unidade	Código do funcionário	Departamento
Nome completo		CPF	RG
Data de nascimento	Nacionalidade	Profissão	Data de admissão
/ /			/ /
Filiação: nome da Mãe		Nome do Pai	
Estado Civil	Endereço		CEP
Bairro		Cidade	Estado
e-mail		Celular (com DDD)	Telefone (com DDD)
		() -	() -

DADOS BANCÁRIOS

Banco	Agência	Conta-corrente

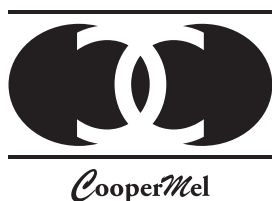
Documentos obrigatórios para admissão na Coopermel: RG/CPF ou CNH; Comprovante de endereço atual; Holerite do último mês; e Declaração de PEP - Pessoa Exposta Politicamente.

(11) 94533 6056

cooperat@melhoramentos.com.br

WWW.COOPERMEL.COM.BR

Rua Tito, 479, Vila Romana, São Paulo / SP, CEP 05.051-000



PROPOSTA DE ADMISSÃO

Formulário 02 de 03

DESIGNAÇÃO: No caso de falecimento do titular, designo o(s) abaixo identificados para recebimento de minhas cotas de capital:

Nome completo

Parentesco

Nome completo

Parentesco

Para atendimento a exigência expressa na Resolução 4.571/2017, editada pelo Banco Central em 26/5/2017, comunicamos que serão registrados no Sistema de Informações de Crédito – SCR os dados da operação de crédito, de responsabilidade de V.Sa. Esclarecemos, ainda, por importante, que:

O Sistema de Informações de Crédito do Banco Central – SCR tem como finalidade a formação de banco de dados sobre operações e títulos com características de crédito e respectivas garantias contratados por pessoas físicas e jurídicas perante instituições financeiras no País;

Os dados registrados neste sistema de informações poderão ser utilizados por V.sa e pelas instituições financeiras para as quais conceder autorização de consulta expressa e específica e consultados por V.sa na forma instruída pelo Banco Central do Brasil, por meio da página eletrônica: <http://www.bcb.gov.br/?SCR>;

As solicitações de correção, de exclusão, de registros de medidas judiciais, bem como manifestações de discordância quanto às informações registradas naquele sistema de informações poderão ser dirigidas à esta cooperativa as consultas sobre quaisquer informações registradas naquele sistema de informações depende de sua prévia autorização.

Declaro ter ciência das informações acima citadas e autorizo a cooperativa a que esteja associada consultar, de forma detalhada ou consolidada, todas as informações cadastrais porventura existentes em meu nome, na qualidade de responsável direto e/ou coobrigado, no Sistema de Informações de Crédito do Banco Central – SCR, assim como autorizo a cooperativa a registrar os dados de operações de crédito das quais eu seja responsável direto e/ou coobrigado.

Eu, acima qualificado, em pleno gozo dos meus direitos civis e tendo pleno conhecimento do Estatuto Social da Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Funcionários das Empresas Melhoramentos de São Paulo, obrigo-me a cumpri-lo, e solicito a minha admissão no quadro de associados da Cooperativa, passando, conseqüentemente, a subscrever e integralizar, mensalmente, as cotas de capital estipuladas no referido Estatuto.

Para tanto, autorizo o Recursos Humanos de minha unidade a efetuar o desconto mensal de

1% ☐ 2% ☐ 3% ☐ 4% ☐ 5% ☐ 6% ☐ 7% ☐ 8% ☐ 9% ☐ ou 10% ☐ em meu salário das mencionadas cotas.

(Local e data) _____, dia _____ de _____ de _____

Assinatura do proponente

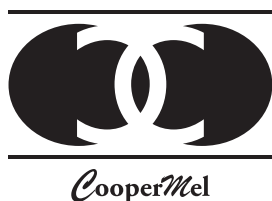
Assinatura do diretor da CooperMel

(11) 94533 6056

cooperat@melhoramentos.com.br

WWW.COOPERMEL.COM.BR

Rua Tito, 479, Vila Romana, São Paulo / SP, CEP 05.051-000



DECLARAÇÃO PEP (PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE)

Formulário 03 de 03

Conforme estabelece a circular 3.978 de 23/01/2020 do Banco Central do Brasil, as instituições Financeiras devem identificar Pessoa Exposta Politicamente (PEP), ou seja, aquelas que desempenham ou desempenharam, nos últimos 5 (cinco) anos, no Brasil ou em outros países, cargos, empregos ou funções públicas relevantes (eleição política, cargos de confiança ou concurso) assim como seus representantes familiares pessoas de seu relacionamento. Assim, para cumprimento da determinação legal acima, favor nos fornecer, conforme enquadramento na lista:

Nome completo

CPF

RG

Órgão Expedidor

CASO VOCÊ SEJA UMA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE (PEP):

Sim

Não

Nome do cargo ou função

Data de admissão

Data do fim do exercício

Empresa, órgão ou função

CNPJ

CASO VOCÊ TENHA RELACIONAMENTO COM UMA PESSOA EXPOSTA POLITICAMENTE (PEP):

Sim

Não

Nome relacionado

CPF

Nome do cargo ou função

Tipo de relacionamento

Declaro que as informações acima prestadas são verídicas e de minha inteira responsabilidade.

(Local e data) _____, dia _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante

(11) 94533 6056

cooperat@melhoramentos.com.br

WWW.COOPERMEL.COM.BR

Rua Tito, 479, Vila Romana, São Paulo / SP, CEP 05.051-000