

FICHA CADASTRAL DE MATRÍCULA DE COOPERADOS

PARA USO DA COOPERATIVA

VISTO DO DIRETOR PRESIDENTE

DATA

____ ADMISSÃO

____/____/____

____ INATIVO

____/____/____

____ EXCLUSÃO

____/____/____

Nº DA MATRÍCULA NA COOPERATIVA: _____

____/____/____

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

Data Nasc.: _____ CPF: _____ CRM: _____

Nº PIS / NIT _____ Estado Civil: _____

Especialidade Principal: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ UF: ____ Fone: _____

Celular: _____

E-MAIL: _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco _____ Nº. Banco _____ Agência _____ C/C _____

Data da Admissão na cooperativa: ____/____/____

Contribuição Cota Capital Social _____

Assinatura Medico

____/____/____
Data da Contribuição

DECLARAÇÃO

Neste ato declaro ser conhecedor (a) do Estatuto Social e AUTORIZO A COOPCOLUNA, depositar pagamentos de serviços prestados e outras obrigações, bem como, a integralização do percentual, aprovado em Assembléia, conforme previsto no Estatuto Social, Capítulo 7 Artigo 18.

Declaro ainda concordar que o eventual cancelamento desta AUTORIZAÇÃO dar-se-á somente com o conhecimento prévio desta Cooperativa.

Local e Data:

Assinatura do Representante Legal:

Salvador-BA, de de

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CADASTRO DE PESSOA FISICA

1. Rg e CPF
2. Carteira do CRM
3. Comprovante de Endereço
4. Cópia do Diploma (Frente e Verso)
5. Cópia dos Certificados de Especializações (Frente e Verso).
6. Certificado das Sociedades (SBC e SBN)