COOPERATIVA DE VIAGENS TURISMO LAZER E CULTURA DOS ASSOCIADOS E FILIADOS A COBAP
CNPJ: 19.206.541/0001-07

M A T R I C U L A N° _____

PESSOA FÍSICA

Nome do Cooperado: _____

Nacionalidade: _____ – Idade: _____ anos – Estado Civil: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / _____ Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

CPF: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

_____UF: _____

Data de Admissão: ___ / ___ / _____

Observações: _____

_____

_____

Assinatura do Cooperado_____

Testemunhas: _____ _____

Termo de Exclusão/Eliminação/Desligamento

Motivos: _____
Observações: _____
_____

Data do Desligamento: _____ de _____ de _____

_____
Assinatura do associado

Valor da Quota - Parte: _____
Aprovado por deliberação do conselho de Administração, tendo o proposto subscrito as quotas de capital.

ANO _____		OPERAÇÕES	MOVIMENTO DO CAPITAL			
DIA	MÊS		Subscrito	Realizado	Saldo	Assinatura