

PROPOSTA DE ASSOCIADO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

NOME:		DATA DO NASCIMENTO:
CPF:	RG:	PROFISSÃO:
REG. CONSELHO:	ESTADO CIVIL	NATURALIDADE:
ENDEREÇO/DOMICILIO:		

DECLARO ESTAR CIENTE DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NOS ESTATUTOS DA COOMTOCE PARA PARTICIPAR DA ENTIDADE NA CONDIÇÃO DE COOPERADO.

FORTALEZA, ____/____/____

ASSINATURA DO PROPONENTE

COOPERADO PROPONENTE

NOME/MATRÍCULA:	ASSINATURA:
------------------------	--------------------

DOCUMENTAÇÃO ANEXA:

- COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO INSS COMO CONTRIBUINTE INDIVIDUAL**
- COMPROVANTE DE PAGAMENTO DO ISS OU DE SUA ISENÇÃO**

PARECER DA DIRETORIA

- DEFERIDO O PEDIDO. (MATRÍCULA _____)** **DATA:** _____/____/_____
- INDEFERIDO O PEDIDO** _____/____/_____

PRESIDENTE

SECRETÁRIO