



Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Funcionários do Grupo Mauá Ltda



Nome: _____ Mat/Coop. _____

Mat/Maua: _____ Data de Admissão: ____/____/____ Função: _____

End: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Tel: _____

Local Nascimento: _____ Estado Civil: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Nº Identidade: _____ Orgão Emissor: _____ CPF: _____

Pai: _____ Mãe: _____

Nome Dependentes: _____

Admissão Coopmaua: ____/____/____ Desligamento Coopmaua: ____/____/____

Autorizo o desconto mensal em **folha de pagamento** de _____ % do meu salário base, relativo a parcela de capital, além das minhas despesas com convênios e empréstimos, de acordo com o estatuto.

Assinatura

Data: ____/____/____