

ADESÃO DE SÓCIO CONTRIBUINTE

Em razão do meu compromisso com a transformação social do meu país, por meio do apoio a iniciativas voltadas para o trabalho, educação, cooperativismo, inclusão social e o bem-estar de jovens e adultos em situação de vulnerabilidade social, venho solicitar minha filiação à Associação para Promoção Humana e Desenvolvimento Social – **INSTITUTO COOPERFORTE**. Comprometo-me, ainda, a realizar contribuição mensal para implemto de suas ações.

Para tal fim, forneço abaixo minhas informações cadastrais:

1. Dados pessoais

NOME COMPLETO:		DATA DE NASCIMENTO:	CPF:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONE FIXO: ()		TELEFONE CELULAR: ()	
E-MAIL:			SEXO: () MASCULINO () FEMININO

2. Contribuição mensal - (mínimo R\$ 30,00)

Valor (por extenso):		
R\$		
() Efetuarei transferência mensal em favor do Instituto Cooperforte no Banco do Brasil, Agência 3.382-0, Conta Corrente nº10.200-8, ciente de que esta opção não gerará débitos de tarifas bancárias ao Instituto Cooperforte.		
() Desconto em folha de pagamento (somente para funcionários e delegados da COOPERFORTE).		
() Autorizo que seja debitado: Banco do Brasil S.A. - 001	Prefixo—DV	Conta corrente nº - DV
() Não sou correntista do Banco do Brasil.		
() Efetuarei o depósito da contribuição, mensalmente, em favor do Instituto Cooperforte, na conta corrente do Banco do Brasil, Agência: 3.382-0, Conta Corrente: 10.200-8, CNPJ: 05.604.669/0001-06, ou pelo PIX 05604669000106 (Chave CNPJ), comprometendo-me a enviar o comprovante para o e-mail: instituto@ic-cf.org.br ; pelo celular/WhatsApp (61) 98245-0049 ou pelo endereço físico: SCS Quadra 9, Lote C, Torre C, 9º andar, Edifício Parque Cidade Corporate - Brasília/DF, CEP: 70308- 200.		
Autorizo o Instituto Cooperforte a tratar e compartilhar meus dados pessoais constantes do presente Termo de Adesão com sua Instituidora, a COOPERFORTE , consoante a Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD).		

Brasília (DF), ____ de _____ de _____.

Assinatura