



PEDIDO DE DESLIGAMENTO DO QUADRO SOCIAL

RENNOVA - COOPERATIVA DE TRABALHO

Cooperado(a): _____

RG: _____ CPF: _____ Banco: _____ Ag: _____ Conta: _____

Produzindo no(s) municípios de: _____ / _____

Profissão _____ Endereço: _____

Data da solicitação de desligamento _____ / _____ / _____.

À
Diretoria da RENNOVA COOPERATIVA DE TRABALHO

Prezados Senhores,
Venho pela presente solicitar desta diretoria o meu pedido de desligamento do quadro de associados dessa Cooperativa, em concordância com os termos de seu regulamento interno e Estatuto Social.
Fica entendido por mim que, no caso de vir a solicitar a minha readmissão como associado, a mesma será submetida à apreciação dessa diretoria nos termos do regulamento supracitado.
Declaro ainda, estar ciente que, a restituição de capital por demissão, eliminação ou exclusão, será sempre feita após 30 dias da aprovação do balanço do exercício social em que se deu o desligamento.

Atenciosamente,

Cooperado

PARA USO DA RENNOVA COOPERATIVA DE TRABALHO

Parcelas de quotas-parte integralizadas: _____ Valor de cada parcela R\$ _____

TOTAL A PAGAR R\$ _____

Deferido

Indeferido

Atendimento ao Cooperado