



PROPOSTA DE COOPERADOR

O/A Exmo/a Senhor/a _____,
deseja inscrever-se como cooperador da Cooperativa para a Educação, Reabilitação, Capacitação e
Inclusão de Chaves, CRL

Dados Pessoais:

Morada: _____

C.P.: _____ - _____

Telef./Tlm.: _____ / _____ email: _____

Data Nasc. ____/____/____ NIF: _____ BI/CC n.º _____

Profissão: _____

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura: _____

Títulos de Capital

De acordo com o artigo 83º do Código Cooperativo os cooperadores no ato de admissão têm de subscrever títulos de capital, que serão **reembolsados** em caso de demissão do cooperador. Cada título de capital tem o **valor de 5€**, tendo o cooperador de subscrever o **mínimo de 3 títulos** (15€).

A subscrição dos títulos é feita por um período **máximo de 3 meses**, a contar da data de aceitação como cooperador. No momento da adesão como cooperador deve adquirir no **mínimo um título de capital** (5€). Sinalize a sua opção (X).

Total 15€	<input type="checkbox"/>	Duas prestações (5€+10€) ou (10€+5€)	<input type="checkbox"/>	Três prestações (5€+5€+5€)	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------

Quota mensal mínima: 2€ (pode fazer o pagamento anual – 24€)

Aprovado sob o n.º _____ em reunião do Conselho Administração a ____/____/____

A Presidente do Conselho de Administração,

(Maria Adalgisa Portugal Ferreira da Silva Babo)

Para efetivar a sua inscrição de cooperador terá de fazer o pagamento da cota anual no valor de 24€ e dos títulos de capital. Se o fizer por transferência bancária envie o comprovativo de pagamento para o e-mail: **cercichaves@gmail.com**

NIB: 0010 0000 59402770001 87