



COOFERSE

CECM dos Trabalhadores nas Indústrias de Extração de Ferro e Metais Básicos da Região de Congonhas LTDA.
Rua Padre Leonardo nº 20 - A - Centro - Congonhas - MG - CEP: 36.415 - 000 - Caixa postal - 68 - Telefax: (031) 3731-2239 - CGC: 71.384.697/0001-90
E-mail: cooferse@cooferse.com.br - Ouvidoria: 0800-2852239

AUTORIZAÇÃO DE AVERBAÇÃO

À

Eu, _____

empregado desta empresa matricula N° _____ autoriza o averbamento em
minha folha de pagamento a partir do mês _____ a favor da COOFERSE a
importância abaixo discriminada, de acordo com as condições estipuladas:

☐

Integralização de Capital com _____ cotas no valor de R\$ _____

☐

Aumento de Capital _____ cotas. no valor de R\$ _____

☐

Redução de capital _____ cotas no valor de R\$ _____

☒

Em Caso de rescisão de contrato será descontada toda a sua dívida proveniente de
empréstimo de uma só vez.

Congonhas _____ de _____ de _____

Assinatura do associado

CPF: _____