**PEDIDO DE DEMISSÃO**

A Coopimimg

Por minha livre e espontânea vontade, conforme autorizado pelo artigo 9º do Estatuto Social, solicito a minha DEMISSÃO da COOPIMIMG.

Estou ciente de que, nos termos do artigo 36 da Lei nº 5.764/71, "a responsabilidade do associado perante terceiros, por compromissos da sociedade, perdura para os demitidos, eliminados ou excluídos até quando aprovadas as contas do exercício em que se deu o desligamento."

Sendo assim, declaro-me ciente, de que o meu desligamento da cooperativa se dará nesta data, mas a devolução da quota de capital que integralizei, será feita após a aprovação das contas do exercício pela próxima Assembleia Geral Ordinária, que será realizada no primeiro trimestre do ano seguinte, conforme Estatuto Social.

Autorizo a COOPIMIMG a efetuar o crédito do valor da quota na minha conta:

 Corrente Poupança

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agencia: \_\_\_\_\_\_\_\_, C/C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Comprometo-me a comunicar à COOPIMIMG eventual alteração desta conta.

Tipo de adesão: Pessoa Física Pessoa Jurídica

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CRM-MG nº ­­­­­­­­­­-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF /CNPJ: ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do cooperado

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Protocolo de recebimento:

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo Recebimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_