

## **SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO**

Contagem, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

À

**Coopercon – Cooperativa de Trabalho Médico e Atividades Afins do Estado de Minas Gerais.**

Att. Dr. Guilherme Lacerda de Almeida

Diretor Presidente.

Prezado Diretor,

Solicito o meu desligamento da Coopercon – Cooperativa de Trabalho Médico e Atividades Afins do Estado de Minas Gerais, uma vez que encerrei minha movimentação através desta cooperativa.

Abaixo, segue os meus dados bancários para a devolução da integralização de capital realizada na época da minha filiação.

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

C/C: \_\_\_\_\_

Endereço residencial e e-mail, para posterior envio da DIRF:

Rua: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

E.Mail: \_\_\_\_\_

Sendo só para o momento, agradeço a atenção.

Atenciosamente,

Nome do Cooperado: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_