

Ao

Conselho de Administração da CREDI NESTLÉ

At.: Sr. Diretor Presidente

Venho pela presente, solicitar meu desligamento espontâneo de Associado desta Cooperativa em ____/____/____, indicando abaixo o motivo do mesmo e ciente de que a devolução de meu saldo de capital será de acordo com o artigo 29 do Estatuto Social.

Solicito ainda um demonstrativo do acerto de contas.

Motivo do Desligamento _____

_____/_____/_____

Assinatura do Cooperado

Nome Completo:

Nº. SAP:

Nº. Matrícula na Credi Nestlé:

Empresa:

Banco:

Agência:

C/C:

Para aprovação na Assembléia Geral de: _____/_____

Diretor Presidente