

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**1 – DADOS DA COOPERATIVA SOLICITANTE:**

NOME: _____

CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____

DATA DE FUNDAÇÃO: _____

EMAIL: _____

DDD/FONE/FAX: _____

SITE: _____

2 – DADOS DO 1º REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: _____

CPF: _____ RG (ÓRGÃO EXPEDIDOR): _____

ESTADO CIVIL: _____

CARGO: _____

ENDEREÇO: _____

DDD/FONE/FAX: _____

DDD/CELULAR/WHATSAPP: _____

3 – DADOS DO 2º REPRESENTANTE LEGAL:

NOME: _____

CPF: _____ RG (ÓRGÃO EXPEDIDOR): _____

ESTADO CIVIL: _____

CARGO: _____

ENDEREÇO: _____

DDD/FONE/FAX: _____

DDD/CELULAR/WHATSAPP: _____