



PROPOSTA DE ADMISSÃO - COOPEURO

Aos Senhores Cooperados Diretores da COOPEURO,

Eu, _____, Médico(a), Brasileiro(a), Estado civil _____, CREMEC n° _____, portador(a) do RG n° _____, SSP - _____ inscrito(a) no CPF/MF sob n° _____ Residente à _____, n° _____, complemento _____, bairro _____, Município _____ - Ceará, CEP: _____; celular (____) _____, E-mail _____, abaixo **ASSINO e DECLARO** perante a **COOPEURO**, na melhor forma de direito e sob as penas da lei que:

- a) Sou membro associado(a) da Sociedade Brasileira de Urologia - SBU, com residência médica ou exercício comprovado em Urologia e que estou em pleno gozo dos meus direitos e quite com a referida Sociedade;
- b) Preencho todos os requisitos legais inerentes ao exercício da profissão médica;
- c) Disponho livre e conscientemente de minha pessoa e de meus bens;
- d) Concordo com o Estatuto Social e Regimento Interno da cooperativa;
- e) Respeitarei todos os contratos firmados pela cooperativa;
- f) Exerço minha atividade profissional médica no Estado do Ceará;
- g) Não pratico atividades que, individual ou coletivamente, prejudiquem ou colidam com os interesses e objetivos da Cooperativa e,
- h) Apresento cartas de indicação por 3 (três) cooperados da cooperativa que já efetivamente participaram de pelo menos 02 (duas) Assembleias Gerais da COOPEURO.

SOLICITO ADMISSÃO como cooperado(a) da COOPEURO, comprometendo-me, de logo, a cumprir todas as disposições legais e estatutárias inerentes à qualidade de cooperado(a).

Fortaleza, ____ de _____ de 20__.

P/ deferimento.

Dr(a). _____

Av. Dom Luís, 300 -
Aldeota, Fortaleza - CE
CEP: 60160-230
(85) 3264-9494
<https://coopeuro.com.br>