



COOPERATIVA DE CRÉDITO DO SERVIDOR FEDERAL E DE EMPRESAS LTDA
SICOOB CREDFAZ

Edifício CREDFAZ - SCS - Quadra 05 Bloco C - Ent. 165/9 - CEP 70305-921 - Brasília-DF
Fone: (61) 3035-8299 | Site: www.credfaz.org.br | E-mail: credfaz@credfaz.org.br
Autorizada pelo BACEN em 24/10/95 - CNPJ: 00.952.415/0001-65
OUVIDORIA SICOOB - 0800 725 0996

REQUERIMENTO DE AUMENTO DE CAPITAL

_____, ____ de _____ de _____.

À

Cooperativa de Crédito do Servidor Federal e de Empresas Ltda.

Ref. Aumento de quotas de capital, mediante débito na minha conta corrente mantida junto a esta instituição.

Agência: 4221

Conta Corrente: _____.

Senhor Presidente,

Pelo presente, _____,
(nome completo)

CPF _____, representante da empresa _____,

CNPJ _____, solicito de V.S.^a que adote as providências necessárias para fazer

o desconto no valor total de R\$ _____ (_____)

em (____) parcelas de R\$ _____ (_____), a título

de aumento de meu capital social na COOPERATIVA DE CREDITO DO SERVIDOR FEDERAL E DE EMPRESAS LTDA.

Primeira parcela para ____/____/_____.

O desconto deverá ser: ()semanal ()quinzenal ()mensal ()indeterminado

Em caso de desconto semanal ou quinzenal, informar o dia da semana para o débito:

()Seg ()Ter ()Qua ()Qui ()Sex

Atenciosamente,

Assinatura do(a) Associado(a)