

### IDENTIFICAÇÃO

Nome:		CPF:
RG:		D / Nasc.:
Nacionalidade:		Naturalidade:
Sexo:		Estado cívil:
Cônjugue:		
Mãe:		
Pai:		

### CONTATO

Telefone:	E-mail:
Endereço:	Nº
Complemento:	Bairro:
Município:	CEP:

### FILIAÇÃO

Início:	N° Matrícula:
Valor:	Vencimento:

### FORMA DE PAGAMENTO

Débito automático Sicoob <input type="checkbox"/>	Débito automático Cooper <input type="checkbox"/>	Débito automático Banco do Brasil <input type="checkbox"/>
Banco:	Agência:	Conta:
		Operação:

### DEPENDENTES

Nome:	CPF:
D. Nasc.:	Sexo:
Tipo de dependente:	
Nome:	CPF:
D. Nasc.:	Sexo:
Tipo de dependente:	
Nome:	CPF:
D. Nasc.:	Sexo:
Tipo de dependente:	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Inscrição de Produtor Rural:	Inscrição IMA:
Nome da Fazenda:	
Localização:	
Referências:	
Observações:	

**De acordo com o ESTATUTO: PARAGRÁFO ÚNICO; A desvinculação voluntária do quadro de associados implica obrigação de liquidação dos respectivos débitos para com o SIPRA até a data em que a mesma ocorreu.**

**Mediante requisição através de formulário de desligamento.**

Abaeté - MG, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Aprovado por:** \_\_\_\_\_