

SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO

Belo Horizonte, _____ de _____ de 202 ____.

À Rajacoop – Cooperativa de Médicos.

Att. Dr. Sergio Lages Murta.

Sr. Presidente.

Solicito o meu desligamento da Rajacoop – Cooperativa de Médicos.

Abaixo, seguem os meus dados bancários para a devolução da integralização de capital realizada na época da minha filiação, conforme previsto no Estatuto Social.

Banco: _____ Agência: _____

C/C: _____

Estou ciente e de acordo que:

- a) Em face do processamento deste pedido e suas implicações administrativas e contábeis, o desligamento, para todos os fins de direito, será efetivado após o recebimento de todos os honorários.**
- b) Qualquer repasse realizado após o meu desligamento da cooperativa será ATO NÃO COOPERATIVO e ficarei sujeito ao pagamento/desconto de todos os impostos correspondentes (IRPJ, IRPF, INSS, PIS, COFINS, ISS, CSLL).**

Sendo só para o momento, agradeço a atenção.

Atenciosamente,

Nome do Cooperado: _____

CRM: _____ Assinatura: _____