

Carta de Desligamento

À UNICOOPER – Cooperativa de Médicos Sr.

Presidente,

Venho comunicar a minha demissão do quadro de cooperados da UNICOOPER, a partir desta data.

Estou ciente de que, nos termos do artigo 36 da Lei nº 5.764/71, "a responsabilidade do associado perante terceiros, por compromissos da sociedade, perdura para os demitidos, eliminados ou excluídos até quando aprovadas as contas do exercício em que se deu o desligamento."

Comprometo-me, mesmo após o desligamento, a arcar com os pagamentos e contribuições pendentes, relativos ao período em que fui cooperado, conforme estatuto social e/ou decisões aprovadas em assembleias.

Estou ciente de que eventuais repasses posteriores ao meu desligamento serão tratados como atos não cooperativos, sujeitos, portanto, a maior incidência tributária na forma da lei.

Finalmente, declaro-me ciente de que a quota-parte que integralizei poderá ser devolvida somente após aprovado o balanço deste exercício, na AGO que será realizada no 1º trimestre do exercício seguinte. Para tanto, informo abaixo a conta bancária para crédito, comprometendo-me a informar à UNICOOPER se esta conta for alterada.

Local e Data: _____

Nome: _____

Tipo de Adesão: **Pessoa Física** **Pessoa Jurídica**

CRM / CNPJ: _____

Dados Bancários para devolução do Capital Social e Créditos Eventuais

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Tipo de Conta: CC Poupança

Assinatura

Documento Recebido em: ____/____/____

Responsável pelo Recebimento: _____