

### SOLICITAÇÃO DE POUPANÇA KIDS

#### A/C Diretoria

Eu  Matrícula:   
Empresa: , CPF:

Venho por meio desta solicitar a Poupança KIDS, como parte dos benefícios aos associados.

#### Informações para contato:

|  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| Residencial: <input type="text"/>  | Comercial: <input type="text"/>       | Celular: <input type="text"/>                      |
| Endereço: <input type="text"/>   |                                       | Complemento: <input type="text"/>                  |
| Bairro: <input type="text"/>   | Cidade / Estado: <input type="text"/> | CEP: <input type="text"/>                          |
| Nome do Beneficiário(a): (Filho(a)/adoção/tutela) <input type="text"/>       |                                       | CPF: <input type="text"/>                          |
| Referência pessoal / Comercial: <input type="text"/><br><input type="text"/> |                                       | Fone: <input type="text"/><br><input type="text"/> |

Declaro sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são **VERDADEIRAS**, e de minha **INTEIRA RESPONSABILIDADE**.

*\*Junto a este formulário, deve estar anexada a cópia da certidão de nascimento do seu filho (a), ou declaração oficial de adoção/tutela, CPF e comprovante de endereço do associado dos últimos 90 dias.*

#### Notas Orientativas

1. O benefício contempla todos os filho(as) de cooperados que nasceram ou foram adotados/tutelados a partir de 12/06/2018
2. O benefício Poupança Kids poderá ser solicitado em até 6 (seis) meses após nascimento/adoção/tutela.
3. Para casos de tutela ou adoção, o que deve ser considerado é a data oficial da adoção ou da tutela, não interferindo na idade do menor (até 18anos).
4. A movimentação da conta poderá ser realizada livremente pelos responsáveis, sem nenhuma restrição e sem necessidade de comunicação prévia ao Sicoob Cecres.

de  de  de

Atenciosamente,

Assinatura

#### Uso exclusivo Sicoob Cecres

#### Solicitação ao financeiro:

Transferência do benefício Poupança KIDS para a conta do menor a baixo:

Nº Conta Poupança Kids:

Valor:

Assinatura Gestor Responsável

FGQ 90 REV00