**PEDIDO DE REGISTRO**

# Ao

Sindicato e Organização das Cooperativas do Estado do Paraná - OCEPAR

Av. Cândido de Abreu, 501 - Centro Cívico

80530-000 Curitiba / Paraná

|  |  |
| --- | --- |
| A Cooperativa |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada pelo seu Diretor Presidente, vem requerer, conforme preceitua o artigo 107, da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro de 1971, o seu registro no Sindicato e Organização das Cooperativas do Estado do Paraná - OCEPAR, declarando-se de acordo com os estatutos que regem a entidade e anexando os documentos abaixo relacionados, bem como se compromete expressamente a dispor e enviar para a OCEPAR outras informações cadastrais, econômicas e contábeis solicitadas para o momento do registro desta cooperativa na Ocepar, e mensalmente para fins de acompanhamento.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Local e data |

|  |
| --- |
|  |
| Presidente da Cooperativa |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Contador responsável

 CRC nº

ANEXOS:

* 1 exemplar do Estatutos Social;
* 1 via da Ficha Cadastral, devidamente preenchida e assinada;
* 1 via do último relatório e do Balanço Patrimonial anual e anteriores, se houver;
* 1 cópia da Ata de Constituição da cooperativa;
* Termo de Adesão ao Programa de Autogestão das Cooperativas Paranaenses assinado pelo presidente da cooperativa.
* Estudo de viabilidade econômico-financeira da nova cooperativa.
* Para cooperativas de crédito: Autorização de funcionamento emitida pelo Banco Central do Brasil.

**FICHA CADASTRAL**

**OCEPAR - Sindicato e Organização das Cooperativas do Estado do Paraná**

1. **Dados Cadastrais**

|  |
| --- |
| Nome da Cooperativa:  |
| Sigla:  |
| Endereço: |
| Telefones: ( ) | Fax: ( ) |
| CEP: | Cx Postal:  | Cidade: |
| Site Internet: |
| E-mail: |

1. Registros:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OCEPAR nº: | CNAE: | CNPJ: |
| Insc.Est. (sede): | Junta Comercial (NIRE): |

1. Cálculo das Contribuições:

 Dados do Balanço Patrimonial do exercício encerrado em: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. (+) Cap. Integralizado | R$: |  |
| 2. (+) Fundos e Reservas  | R$: |  |
| 3. (=) Total (Base de Cálculo, item 1+2) | R$: |  |
| 4. (x) Contrib. Cooperativista (0,2% base cálculo) | R$: |  |
| 5. (x) Contrib. Autogestão (0,1% base cálculo) | R$: |  |
| **6. (=) Valor total a ser recolhido (4 + 5)**  | R$: |  |
| 7. (-) Desconto concedido (observar o item 4-opções de pagto) | R$: |  |
| 8. (=) Valor líquido a ser quitado no dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. | R$: |  |

1. **Atualização de dados:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de Cooperados |   |  | Nº de Empregados |   |
| Nº de Cooperadas  |   |  | Nº de Empregadas |   |
| TOTAL  |   |  | TOTAL  |  |
| Data realização última AGO (dia / mês) \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ . |

1. **Dados da Diretoria:**

|  |
| --- |
| Atual Diretoria com mandato de \_\_\_\_ / \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cargo  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Contador (Nome e CRC) |  | Presidente da Cooperativa |
| Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE AUTOGESTÃO**

A Cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_através de seu Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos da deliberação da Assembleia Geral Extraordinária da OCEPAR, realizada em 25.09.90, e no atendimento ao disposto na Norma Complementar nº 008, de 14.02.2000, declara a sua adesão ao Programa de Autogestão das Cooperativas Paranaenses. Compromete-se, ainda, a Cooperativa a referendar a adesão em sua próxima assembleia geral.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| Presidente da Cooperativa |