

CRITERIOS PARA ASSOCIAÇÃO – PESSOA JURÍDICA**REQUISITOS: ÁREA DE AÇÃO PARA EFEITO DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO**

Ser produtor com fazenda (imóvel próprio ou arrendado) em um dos 55 municípios da Região do Cerrado Mineiro.

VALOR DA INTEGRALIZAÇÃO: R\$500,00 (quinhentos reais)

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

DOCUMENTO	STATUS
Carta de pedido de ingresso – Modelo Expocacer	
Ficha Cadastral – Modelo Expocacer	
Contrato Social	
Comprovante de endereço	
Cartão de produtor rural	
CAR – Cadastro Ambiental Rural	
CPF e Identidade do(s) representante(s) legal(is)	
Procuração acompanhada com CPF e identidade do(s) procurador(es)	
Informações Bancárias	
Laudo Técnico para comprovação de produção	
Check List Sustentabilidade	
Contrato de Arrendamento, ou outro contrato de confirmação de posse (se houver)	
Cópia dos certificados de certificação agrícola da fazenda (se houver)	
Termo de consentimento LGPD	
Código de Conduta de Fornecedor/Depositante/Cooperado	
Declaração Opção Funrural	

*De posse da ficha e dos documentos, apresentaremos proposta ao Conselho de Administração que aprovará sua inclusão no quadro de cooperados.

*Os documentos supracitados poderão ser entregues em mãos ou enviados por e-mail.

*O produtor, neste ato, declara ciência de que a Associação atende a legislação de proteção de dados e possui Política de Privacidade, e **autoriza** **não autoriza** o tratamento de seus dados no âmbito das atividades de seu interesse e da Cooperativa (marcar um X).

Nome: _____ **RG/CPF:** _____

FICHA CADASTRAL – PESSOA JURÍDICA
INFORMAÇÕES GERAIS

Razão social:		
Nome fantasia:		
Ramo de atividade:		
Endereço:		
Bairro:	Complemento:	
Cidade:	UF:	CEP:
CNPJ:	Insc. Estadual:	
Registro JUCEMG:		

CONTATOS
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Rua / Avenida:		
Bairro:	Complemento:	
Cidade:	UF:	CEP:

Telefones

Telefone 1: ()	Celular 1: ()
Telefone 2: ()	Celular 2: ()

E-mails

E-mail para envio de informações:
E-mail para envio de nota fiscal:
Contato:

Referências de cooperados: _____

Já faz negócio com a Cooperativa? () sim () não
Agente: _____

REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)	
Representante 1	
Nome:	
CPF:	RG:
Cargo:	Telefone:
E-mail:	
Representante 2	
Nome:	
CPF:	RG:
Cargo:	Telefone:
E-mail:	
Representante 3	
Nome:	
CPF:	RG:
Cargo:	Telefone:
E-mail:	
PROCURADOR(ES)	
Procurador 1	
Nome:	
CPF:	RG:
Cargo:	Telefone:
E-mail:	
Procurador 2	
Nome:	
CPF:	RG:
Cargo:	Telefone:
E-mail:	
Procurador 3	
Nome:	
CPF:	RG:
Cargo:	Telefone:
E-mail:	

* O procurador só será aceito mediante a apresentação da procuração que lhe confere os direitos.

CONTADOR		
Nome:	Escritório:	
Endereço:		
Cidade:	CEP:	
Telefone:		
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS		
Banco 1		
Banco:	Nº Banco:	
Agência:	Conta:	
Município:	UF:	CEP:
Banco 2		
Banco:	Nº Banco:	
Agência:	Conta:	
Município:	UF:	CEP:

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade por elas.

_____, _____ de _____ de _____.

(Local e data)

(Assinatura do produtor ou representante)

_____. _____.

(RG e CPF caso representante)