# ATUALIZAÇÃO DO LIVRO DE MATRÍCULA NOS TERMOS DO INCISO I DO ART. 22 DO CAPÍTULO V COMBINADO COM O ART. 23, AMBOS DA LEI 5.764/71

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LIVRO DE MATRÍCULA DO COOPERADO PESSOA JURÍDICA** | **Número de ordem** |  | **Data do ingresso** |  |
| **INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS EXCLUSIVAMENTE PELA COOPERCON-CE** | | | | |

|  |
| --- |
| **PREENCHIMENTO A SER FEITO PELO COOPERADO PESSOA JURÍDICA JUNTO A COOPERCON-CE** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECADASTRAMENTO** |  |  | **FILIAÇÃO NOVO COOPERADO** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO COOPERADO PESSOA JURÍDICA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social da Pessoa Jurídica |  | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE SOCIEDADE: | | Sociedade Anônima | | | | | |  | | Sociedade por Cotas Limitada | | | | |  |
| NIRE – Nº do Registro do Contrato Constitutivo na Junta Comercial | | | | |  | | | | UF | |  | Data do Despacho | |  | |
| Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ | |  | | | | | | | | | | | Data da expedição |  | |
| Cadastro Geral de Contribuinte na Secretaria da Fazenda Estadual - CGF | | | |  | | | | | | | | | Data de expedição |  | |
| Cadastro de Contribuinte do Imposto sobre Serviço na Secretaria de Finanças do Município - ISS | | | | | |  | | | | | | | Data de expedição |  | |
| Nº do Registro junto ao CREA | | |  | | | | | | | | | | Data do Registro |  | |
| Registro perante ao SINDUSCON-CE | | | | | | |  | | | | | | Data de expedição |  | |
| **Documentos a serem anexados para recadastramento e/ou filiação do cooperado pessoa jurídica** | | | | | | | | | | | | | | | |
| contrato social, último aditivo, comprovante de inscrição estadual, comprovante de inscrição municipal e cnpj (com quadro societário) | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO PRINCIPAL – MATRIZ** | | | | | | | | | | | | | |
| Rua/Av. |  | | | | | | | | | | | Nº |  |
| Complemento: | |  | | | Bairro: | | |  | | | | | |
| Cidade: |  | | | | UF | |  | | CEP | |  | | |
| **Contatos Cooperado Pessoa Jurídica - Matriz** | | | | | | | | | | | | | |
| Telefones fixos | | | |  | | Skype: | | | |  | | | |
| Celular | | | |  | | WhatsApp | | | |  | | | |
| E-mail | | | |  | | Outros | | | |  | | | |
| **Endereço da Filial, SPE ou Cooperados aderentes** | | | | | | | | | | | | | |
| Rua/Av. |  | | | | | | | | | | | Nº |  |
| Complemento: | |  | | | Bairro: | | |  | | | | | |
| Cidade: |  | | | | UF | |  | | CEP | |  | | |
| **Contatos Cooperado Pessoa Jurídica – Filial, SPE ou Cooperados aderentes** | | | | | | | | | | | | | |
| Telefones fixos | | |  | | | Skype: | | | |  | | | |
| Celular | | |  | | | WhatsApp | | | |  | | | |
| E-mail | | |  | | | Outros | | | |  | | | |
| Se houver mais de uma Filial, SPE ou Cooperados aderentes, preencher uma Ficha de Matrícula para cada uma, tendo em vista endereços diferentes, número do CNPJ, Registros na SEFAZ e SEFIN específico para cada estabelecimento, e, por força da Legislação Tributária, da Lei 5.764/71 e do Estatuto Social, que enquadram as mesmas, como Cooperadas. | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. REPRESENTANTES LEGAIS DA COOPERADA PESSOA JURÍDICA PERANTE A COOPERCON-CE** | |
| **Nome e qualificação dos responsáveis, conforme consta do QSA do CNPJ** | |
| NOME | QUALIFICAÇÃO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Qualificação dos Representantes Legais perante a COOPERCON-CE que obrigatoriamente conste do QSA (CNPJ) da Receita Federal do Brasil** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMEIRO REPRESENTANTE – SÓCIO OU ACIONISTA MAJORITÁRIO QUE SEJA COOPERADO PESSOA FÍSICA (Inciso I do Art. 6º, da Lei 5.764/71)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo sem abreviatura | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Filiação: | Paterna | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Materna | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade: | | |  | | | | | Natural de | | | | |  | | | | | | | | | | | UF |  |
| Data de Nascimento: | | |  | | | | Idade: | |  | | Profissão: | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço Residencial** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua/Av. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | |  | |
| Complemento: | |  | | | | | | | | | | Bairro: | | | |  | | | | | | | | | |
| Cidade: | | |  | | | | | | | | | UF | | |  | | | | CEP | |  | | | | |
| **Endereço Comercial** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua/Av. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | |  | |
| Complemento: | |  | | | | | | | | | | Bairro: | | | |  | | | | | | | | | |
| Cidade: | | |  | | | | | | | | | UF | | |  | | | | CEP | |  | | | | |
| **Contatos Cooperado Pessoa Física** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefones fixos | | |  | | | | | | | | | | Skype: | | | | |  | | | | | | | |
| Celular | | |  | | | | | | | | | | WhatsApp | | | | |  | | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | Outros | | | | |  | | | | | | | |
| **Documentação de Identificação do Cooperado Pessoa Física** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº da Cédula de Identidade (RG): | | | |  | | | | | | Órgão Expedidor | | | |  | | | | | | Data da expedição | | |  | | |
| **Se estrangeiro, com visto permanente, men­cionar o número do RNE** | | | | | |  | | | | Órgão Expedidor | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nº da Identidade do Conselho Profissional | | | |  | | | | | | Órgão Expedidor | | | |  | | | | | | Data da expedição | | |  | | |
| Nº Cadastro Pes­soa Física (CPF) | | | |  | | | | | | Órgão Expedidor | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estado civil e regime de casamento** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Solteiro | |  | Casado com comunhão de bens | | |  | Casado com comu­nhão parcial de bens | | | | |  | Casado com sepa­ração total de bens | |  |
| União estável | |  | Separado judicialmente | | |  | Divorciado | | | | |  | Viúvo | |  |
| Nome completo do cônjuge |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento do cônjuge | | | |  | | | | CPF do cônjuge | | |  | | | | |
| **Atividade econômica que exerce na área da Construção Civil que possibilite o seu ingresso como Cooperado Pessoa Física nos termos do Art. 6º da Lei 5.764/71** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sócio da Pes­soa Jurídica na área da construção civil |  | | | | Pessoa Jurí­dica coope­rada que representa | Razão Social | | |  | | | | | | |
| CNPJ | | |  | | | | | | |
| Pessoa Física com registro pro­fissional junto ao CREA e ao CAU |  | | | | Nº do registro profissional |  | | | | Órgão expedidor | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEGUNDO REPRESENTANTE – SÓCIO COM QUALQUER PARTICIPAÇÃO SOCIETÁRIA, QUE SEJA COOPERADO PESSOA FÍSICA (Inciso I do Art. 6º, da Lei 5.764/71)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo sem abreviatura | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Filiação: | Paterna | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Materna | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade: | | |  | | | | | Natural de | | | | |  | | | | | | | | | | | UF |  | |
| Data de Nascimento: | | |  | | | | Idade: | |  | | Profissão: | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Endereço Residencial** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua/Av. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | |  | | |
| Complemento: | |  | | | | | | | | | | Bairro: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | |  | | | | | | | | | UF | | |  | | | | CEP | |  | | | | | |
| **Endereço Comercial** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua/Av. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | |  | | |
| Complemento: | |  | | | | | | | | | | Bairro: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Cidade: | | |  | | | | | | | | | UF | | |  | | | | CEP | |  | | | | | |
| **Contatos Cooperado Pessoa Física** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefones fixos | | |  | | | | | | | | | | Skype: | | | | |  | | | | | | | | |
| Celular | | |  | | | | | | | | | | WhatsApp | | | | |  | | | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | Outros | | | | |  | | | | | | | | |
| **Documentação de Identificação do Cooperado Pessoa Física** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº da Cédula de Identidade (RG): | | | |  | | | | | | Órgão Expedidor | | | |  | | | | | | Data da expedição | | |  | | | |
| **Se estrangeiro, com visto permanente, men­cionar o número do RNE** | | | | | |  | | | | Órgão Expedidor | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nº da Identidade do Conselho Profissional | | | |  | | | | | | Órgão Expedidor | | | |  | | | | | | Data da expedição | | |  | | | |
| Nº Cadastro Pes­soa Física (CPF) | | | |  | | | | | | Órgão Expedidor | | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. INFORMAÇÕES ECONÔMICAS E FINANCEIRAS DA COOPERADA PESSOA JURÍDICA** | | | | | | | | | | |
| **Capital Social Integralizado na Data da Filiação** | | | | | | | | | | |
| Valor em Reais | R$ | | Valor por extenso | | |  | | | | |
| **Média Anual do Faturamento da Pessoa Jurídica nos últimos 2(dois) anos** | | | | | | | | | | |
| Exercício | |  | | | | | R$ | | | |
| Exercício | |  | | | | | R$ | | | |
| **Volume Médio Anual de Aquisição de Insumos da Construção Civil nos 2(dois) últimos exercícios** | | | | | | | | | | |
| Exercício | |  | | | | | R$ | | | |
| Exercício | |  | | | | | R$ | | | |
| **Principais Fornecedores nos 2(dois) últimos exercícios (Referências Comerciais)** | | | | | | | | | | |
| Nome/Razão Social | | | | CNPJ/CPF | | | | Nome Contato | | Telefone |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
| **Principais Referências de Operações com Instituições Financeiras** | | | | | | | | | | |
| Razão Social | | | | Agência | | | | Nome Gerente | | Telefone |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | |  |
| **Informações sobre Bens Imóveis pertencentes a Cooperada, excluindo as Habitações construídas para vendas ou terrenos destinados a esta atividade** | | | | | | | | | | |
| Descrição do Imóvel | | | | | Nº Registro Cartório Imóveis | | | | Valor em R$ | |
|  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | |

|  |
| --- |
| **O PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES DO ITEM 4 ABAIXO SERÃO EFETUADAS EXCLUSIVAMENTE PELA COOPERCON-CE, PARA ATENDER OS DISPOSITIVOS CONSTANTES DA LEI 5.764/71, ESTATUTO SOCIAL E CÓDIGO DE CONDUTA E ÉTICA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. ANOTAÇÕES OBRIGATÓRIAS – Inciso II, Art. 23, Lei 5764/71**  **(Data de filiação e data de desligamento dos Cooperados)** | | | | | | | | | | | |
| **Cooperado já Filiado - Recadastramento** | | | | | | | | | | | |
| DATA DO INGRESSO | | | Dia | |  | Mês |  | | | Ano |  |
| **Novo Cooperado - em Fase de Admissão** | | | | | | | | | | | |
| DATA DO INGRESSO | | | Dia | |  | Mês |  | | | Ano |  |
| **Data do seu desligamento a Pedido** | | | | | | | | | | | |
| Dia |  | Mês | |  | | | | Ano |  | | |
| **Data da Eliminação nos Termos do Art. 33, da Lei 5.764/71** | | | | | | | | | | | |
| Dia |  | Mês | |  | | | | Ano |  | | |
| **Data da Exclusão nos Termos do Art. 35, da Lei 5.764/71** | | | | | | | | | | | |
| Dia |  | Mês | |  | | | | Ano |  | | |

|  |
| --- |
| **O PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES DO ITEM 5 ABAIXO SERÃO EFETUADAS EXCLUSIVAMENTE PELA COOPERCON-CE, PARA ATENDER OS DISPOSITIVOS CONSTANTES DA LEI 5.764/71 E ESTATUTO** |

|  |
| --- |
| **5. FORMA DE SUBSCRIÇÃO E INTEGRALIZAÇÃO DAS COTAS-PARTES DO CAPITAL SOCIAL NA COOPERCON-CE, NOS TERMOS DO ART. 24 E SEUS PARÁGRAFOS DA LEI 5.764/71** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cooperado já existente** | | | | | |
| Valor do capital subscrito | R$ | Número de cotas |  | Valor da cota | R$ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Novo Cooperado - em Fase de Admissão** | | | | | |
| Valor do capital subscrito | R$ | Número de cotas |  | Valor da cota | R$ |

**Declaramos, que na qualidade de Representantes Legais da Cooperada Pessoa Jurídica, recebemos eletronicamente o Estatuto Social e o Código de Conduta e Ética, devidamente atualizados e, em vigor, da COOPERCON-CE - Cooperativa da Construção Civil do Estado do Ceará e, estamos cientes dos seus conteúdos e da sua importância para operacionalização dos objetivos sociais, em proveito dos seus Cooperados.**

**Ao assinarmos a presente Ficha de Matrícula, como Representantes Legais da Cooperada Pessoa Jurídica, que ora ingressa, declaramos que a nossa adesão como Associado da COOPERCON-CE, foi de forma voluntária e livre, nos termos dos Incisos I e IX do Art. 4º da Lei 5.764/71, que define a Política Nacional do Cooperativismo e do seu Estatuto Social e concordamos com o nosso compromisso em cumpri-lo integralmente.**

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nome e assinatura do Cooperado Pessoa Assinatura do Presidente Coopercon-CE

Física e Representante da Pessoa Jurídica

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

Nome e assinatura do Cooperado Pessoa Nome e assinatura do Cooperado Pessoa

Física e Representante da Pessoa Jurídica Física e Representante da Pessoa Jurídica