**DECLARAÇÃO**

Cidade, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Informamos que sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dirigente/empregado da Cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, registrada no **Sindicato e Organização das Cooperativas Brasileiras no Estado de Goiás – OCB/GO**, inscrito sob o **CNPJ Nº 01.269.612/0001-47**, pode fazer o credenciamento junto ao Serviço Social do Comércio Goiás – Sesc GO, na categoria público em geral conveniado e inserir seus dependentes\*, conforme convênio firmado entre a OCB/GO e o Sesc GO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Completo** | **CPF** | **Grau de Parentesco (\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(\*) Cônjuges ou companheiro de união estável; pai, mãe, padrasto e madrasta, avô e avó, filho, irmão, enteado, neto e órfão do conveniado; pessoa sob guarda do conveniado (21 a 24 anos, comprovação da condição de estudante)**

Para se credenciar, basta comparecer na unidade Sesc GO mais próxima e apresentar os seguintes documentos: Esta Declaração da Cooperativa, Carteira de Identidade, CPF, Comprovante de endereço (90 dias) e 1 foto 3x4 recente.

Para cada Credencial será cobrado o valor de R$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais), para o titular, e R$ 30,00 (Trinta Reais), por dependente.

A credencial tem validade de 1 ano, podendo ser utilizada nos serviços oferecidos no Sesc Goiás, de acordo com o termo de convênio assinado.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Diretor de XXXXXXXX do(a) XXXXXXXXXXX**

**(ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA COOPERATIVA)**