

\_\_\_\_\_, (SC), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

## Autorização para Integralização de Cotas

**Cooperado(a) 2º Titular:** \_\_\_\_\_

### Condições de Pagamento:

- a)  A vista..... R\$ 1.500,00  
b)  20 Parcelas de R\$ 75,00

Total a integralizar **R\$ 1.500,00** (um mil e quinhentos reais).

Eu, \_\_\_\_\_, autorizo o desconto em minha folha de pagamento referente à integralização de cotas da cooperada acima em favor da COOMARCA.

### Folha de pagamento:

- Tribunal de Justiça  
 Ministério Público  
 Tribunal Regional do Trabalho  
 Ministério Público do Trabalho

---

**ASSINATURA**

**CPF:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_\_

**MATRÍCULA TJ/MP/TRT/MPT:** \_\_\_\_\_