



## FUNDO DE EMPRÉSTIMO SIMPLES I

### Dados do Associado:

Matrícula		Nome:		CPF:	
<p style="text-align: center;"><b>PEDIDO DE EXCLUSÃO</b></p> <p>Solicito a minha <b>EXCLUSÃO</b> do Fundo de Empréstimo Simples I na presente data.</p> <p>Declaro que estou ciente que o desligamento ocorrerá a partir da folha de pagamento da EMATER-MG ou CABEFE no mês subsequente a minha solicitação e que a devolução do saldo a que tenho direito ocorrerá de acordo com o Regulamento que rege o referido Fundo de Empréstimo I.</p>					

### Dados Bancários:

Banco:		Agência:		Conta Corrente:	
--------	--	----------	--	-----------------	--

Local e Data:	
Assinatura do Associado	