



FICHA PROPOSTA DE ABERTURA DE CONTA PESSOA JURÍDICA

Coop / Ag. 3069	Nº da conta 520.516-6	Modalidade CONTA CORRENTE DEPÓSITOS A VISTA	Tipo PESSOAS JURÍDICAS	Categoria INDIVIDUAL	Abertura 23/05/2025
--------------------	--------------------------	--	---------------------------	-------------------------	------------------------

CONTRATADA

Razão Social

COOPERATIVA DE CRÉDITO MAXI ALFA DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS - SICOOB MAXICRÉDITO

Sigla SICOOB MAXICRÉDITO	Posto de atendimento 036 - SICOOB PA - CAMPO BOM	CNPJ 78.825.270/0088-80
-----------------------------	---	----------------------------

CONTRATANTE(S)

Razão social completa

CENTRO DE TRADICOES GAUCHAS M BORORE

Nome fantasia

CENTRO DE TRADICOES GAUCHAS M BORORE

CNPJ

93.849.354/0001-96

CNAE principal S9493600	Cód. Nat. Jurídica 399 - ASSOCIAÇÃO PRIVADA	Constituição 23/07/1992	Nº de registro 268	Data do registro 23/07/1992
----------------------------	--	----------------------------	-----------------------	--------------------------------

Representante(s) legal(ais) / procurador(es)

MARCIO JOSE SCHNEIDER
DIEGO DIEHL

Tipo

ADMINISTRADOR
ADMINISTRADOR

CPF

931.653.310-49
007.016.690-04

Endereço comercial RUA PROFESSORA LIANE DA	Número S/N	Complemento	CEP 93.700-000
Município CAMPO BOM	UF RS	Bairro CELSTE	Telefone comercial (51) 99114-7628
			Ramal
Tipo de referência consultada PARTICULAR	Nome / Razão social KAREN	Telefone (51) 98144-7804	Telefone celular (51) 99114-7628
COMERCIAL	CTG BORORÉ	(51) 99180-1939	

REGRAS BÁSICAS DO FUNCIONAMENTO DA CONTA

ABERTURA: A abertura da sua conta corrente está condicionada ao aceite das CLÁUSULAS E CONDIÇÕES GERAIS DE RELACIONAMENTO, DE PRODUTOS E SERVIÇOS E DE ABERTURA, MANUTENÇÃO E ENCERRAMENTO DE CONTA DE DEPÓSITO NA MODALIDADE CONTA CORRENTE DO SISTEMA SICOOB e à sua associação ao Sicoob – com exceção dos casos previstos nos normativos vigentes.

COMUNICAÇÃO: É indispensável que você comunique ao Sicoob quaisquer alterações de dados cadastrais, documentos de identificação e alterações relativas a isenções tributárias, sendo igualmente obrigatória a comunicação de eventual ocorrência de operações suspeitas de fraude, lavagem de dinheiro e/ou financiamento ao terrorismo.

MOVIMENTAÇÃO: Desde que a documentação exigida esteja correta e completa, a partir da abertura da conta poderão ser realizados depósitos em moeda nacional ou em cheques, transferências entre contas diversas, débitos e créditos de diversas origens ou natureza, utilização cartões, contratação operações de crédito, realização de aplicações financeiras, dentre outros, devendo ser mantido saldo mínimo em conta corrente – visando sua manutenção. A movimentação da sua conta corrente – por meio de cheque, cartão, centrais de atendimento e outros meios eletrônicos disponíveis ou que venham a ser disponibilizados – poderá ser feita exclusivamente por você e pelos demais titulares – se houver. Para abertura, movimentação ou encerramento da conta, poderá ser constituído procurador, mediante a apresentação de procuração contendo poderes específicos.

CONTA CONJUNTA: No caso de conta corrente conjunta, os titulares poderão optar pela movimentação solidária ou não solidária, nos moldes da legislação vigente. A inclusão e a exclusão de titular(es), independentemente de a conta conjunta ser solidária ou não, somente poderá ocorrer com a concordância formal de todos os titulares.

TARIFICAÇÃO: Estão disponíveis produtos e serviços para contratação, podendo a prestação dos serviços solicitados condicionada ao pagamento de tarifas. Você poderá optar pela contratação de pacotes de serviços, devendo, para isso, haver solicitação expressa.

ENCERRAMENTO: Sua conta corrente poderá ser encerrada por iniciativa própria ou do Sicoob, desde que seja apresentado o motivo da rescisão, devendo, ainda, haver comunicação entre as partes com antecedência mínima de 30 dias.

MEDIDAS DE SEGURANÇA

Coop / Ag.	Nº da conta	Modalidade	Tipo	Categoria	Abertura
3069	520.516-6	CONTA CORRENTE DEPÓSITOS A VISTA	PESSOAS JURÍDICAS	INDIVIDUAL	23/05/2025

Ao realizar transações financeiras, certifique-se de que foram adotadas medidas de segurança para proteção do seu dinheiro e do seu nome. Ao utilizar sistemas duvidosos ou prestar informações para terceiros sem ter certeza da origem daquela solicitação, você coloca em risco suas finanças. O Sicoob recomenda que você:

- Não compartilhe suas senhas;
- Em caso de perda, roubo ou furto de suas credenciais, entre em contato com o Sicoob imediatamente para o bloqueio de acessos e alteração das senhas;
- Troque suas senhas periodicamente e, no caso de uso de aplicativos em smartphones, lembre-se de manter sempre uma senha de bloqueio no aparelho;
- Em caso de roubo, furto ou perda do seu smartphone, informe ao Sicoob imediatamente;
- Não empreste o seu smartphone para terceiros;
- Utilize apenas sistemas e equipamentos confiáveis;
- Jamais acesse suas contas bancárias de equipamentos públicos (computadores ou smartphones de terceiros);
- Não use redes de wi-fi desconhecidas ou em locais públicos para realizar suas transações financeiras;
- Antes de realizar uma operação financeira, certifique-se de que você está no site desejado;
- Não navegue ou faça downloads de sites suspeitos;
- Não utilize aplicativos de origem desconhecida;
- Não abra arquivos ou execute aplicações de origem desconhecida;
- Acompanhe sua conta e, se encontrar qualquer movimentação irregular, informe imediatamente ao Sicoob.

Para mais informações sobre segurança, acesse:

Dicas Segurança - Nacional - Sicoob - <https://www.sicoob.com.br/web/sicoob/dicas-seguranca>

Principais Golpes - Nacional - Sicoob - <https://www.sicoob.com.br/web/sicoob/principais-golpes>

DECLARAÇÃO

Declaro(amos) que as informações acima são verdadeiras e que li(emos) e estou(amos) de pleno acordo, não restando dúvidas sobre quaisquer das CLÁUSULAS E CONDIÇÕES GERAIS DE RELACIONAMENTO, DE PRODUTOS E SERVIÇOS E DE ABERTURA, MANUTENÇÃO E ENCERRAMENTO DE CONTA DE DEPÓSITO NA MODALIDADE CONTA CORRENTE DO SISTEMA SICOOB, contrato registrado em cartório competente, bem como de suas eventuais alterações e rratificações. Manifesto(amos) a adesão ao citado contrato, do qual tive(mos) conhecimento e cujo acesso está sob a minha(nossa) disposição canais de atendimento do Sicoob, sendo ele parte integrante, inseparável e complementar da presente Ficha Proposta, após análise e aprovação desta pela Contratada.

Local	Data
Campo Bom - RS	23/05/2025

CENTRO DE TRADICOES GAUCHAS M BOROIRE

Assinado eletronicamente por COOPERATIVA DE CRÉDITO MAXI ALFA DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS - SICOOB MAXICRÉDITO, em 23/05/2025 às 11:56:44.

DADOS CADASTRAIS				Nº da conta capital: 294819	
Razão Social completo CENTRO DE TRADICOES GAUCHAS M BORORE				CNPJ 93.849.354/0001-96	
Nome Fantasia CENTRO DE TRADICOES GAUCHAS M BORORE				Inscrição Estadual	
Cod. CNAE S9493600	Natureza Jurídica ASSOCIAÇÃO PRIVADA	Nº Registro no órgão Competente 268	Data do Registro 23/07/1992	Capital Social 0,00	
Representante (s) legal (ais) / procurador (es) KAREN VANESSA FERREIRA KAREN VANESSA FERREIRA MARCIO JOSE SCHNEIDER DIEGO DIEHL			Tipo REPRESENTANTE LEGAL ADMINISTRADOR ADMINISTRADOR ADMINISTRADOR		CPF 004.612.600-77 004.612.600-77 931.653.310-49 007.016.690-04
Endereço comercial RUA PROFESSORA LIANE DA ROSA		Número S/N	Complemento	Bairro CELSTE	
Município Campo Bom		UF RS	CEP 93.700-000	Telefone comercial (51) 30492302	Ramal
Faturamento mensal (R\$) 64.955,34		Valor do patrimônio (R\$)			
Tipo de referência consultada Particular Comercial		Nome/ Razão social KAREN CTG BORORÉ			Telefone (51) 981447804 (51) 991801939

DECLARAÇÕES E AUTORIZAÇÕES

1. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, responsabilizando-me civil e criminalmente por sua autenticidade. Estou ciente de que deverei comunicar toda e qualquer alteração em tais informações, inclusive, sem limitação, em relação a seus dados cadastrais e aos seus documentos comprobatórios, bem como sobre a revogação de mandatos, procurações e instruções, no prazo de dez dias. Se não houver comunicação por escrito sobre qualquer mudança, serão considerados como recebidos, para todos os fins, os avisos e as cartas enviados para o último endereço registrado. Declaro, ainda, ser o único responsável pela precisão, veracidade ou falta dela em relação aos dados que fornece ou pela sua desatualização.
2. Declaro que a minha relação de negócios tem como propósito e natureza a realização de: movimentações financeiras em conta corrente e/ou conta de investimento e/ou conta de poupança; e/ou aplicações financeiras (ex.: RDC, fundos de investimento); e/ou empréstimos e financiamentos; e/ou utilização de cartão de crédito e/ou cartão pré-pago; e/ou operações com moeda estrangeira; e/ou contratação de seguros e/ou previdência e/ou títulos de capitalização e/ou consórcio.
3. Declaro, ainda, que estou ciente de que:
- a) o Sistema de Informações de Crédito (SCR), gerido pelo Banco Central do Brasil (BCB), tem por finalidades fornecer informações ao BCB para fins de supervisão do risco de crédito a que estão expostas as instituições financeiras e propiciar o intercâmbio de informações entre essas instituições com o objetivo de subsidiar decisões de crédito e de negócios;
 - b) poderei ter acesso aos dados constantes em meu nome no SCR por meio da Central de Atendimento ao Público do Banco Central do Brasil (CAP);
 - c) pedidos de correções, de exclusões e de manifestações de discordância quanto às informações constantes do SCR deverão ser dirigidas ao BCB ou à instituição responsável pela remessa das informações, por meio de requerimento escrito e fundamentado, ou, quando for o caso, pela respectiva decisão judicial;
 - d) a consulta sobre qualquer informação ao SCR depende de minha prévia autorização.
4. Declaro que li e estou de pleno acordo, não restando qualquer dúvida sobre os artigos do Estatuto Social da cooperativa à qual proponho meu ingresso como cooperado e que, para tanto, preencho todas as condições de admissão nele estabelecidas.
5. Autorizo que os meus dados cadastrais, pessoais, patrimoniais e financeiros informados a qualquer das entidades do Sicoob - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil possam ser compartilhados entre todas as entidades desse Sistema, inclusive Fundação Sicoob de Previdência Privada, Bancoob DTVM Ltda e outras empresas com participação direta ou indireta de qualquer entidade Sicoob. Autorizo tais entidades a consultar e registrar no SCR ou em qualquer sistema de proteção ao crédito eventuais informações existentes a seu respeito, inclusive sobre operações de crédito e aquelas realizadas no mercado de câmbio.
6. Declaro que conheço integralmente o inteiro teor da POLÍTICA DE PRIVACIDADE E TRATAMENTO DE DADOS DO SICOOB disponível eletronicamente no site www.sicoob.com.br/lpgd, manifestando minha livre e expressa concordância para o tratamento dos dados de acordo com as condições especificadas na Política, que garante a proteção dos meus direitos em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) – Lei n.º 13.709/2018.
7. Estou ciente e concordo que esta Ficha Proposta de Matrícula, bem como outros documentos físicos necessários à associação e ao relacionamento com a cooperativa, poderão ser arquivados em meio digital e os respectivos documentos físicos descartados, tendo o mesmo valor probatório do documento original, para todos os fins de direito, sendo suficientes para comprovação de autoria e integridade, nos termos da legislação e regulamentação em vigor. Ainda, estou ciente e concordo que esses documentos poderão ser criados e assinados exclusivamente por meio eletrônico, obedecendo à legislação e regulamentação em vigor.



Sisbr - Conta Capital
Ficha Proposta de Matrícula - Pessoa Jurídica

DADOS DA PROPOSTA

Cooperativa 3069	Razão Social SICOOB PA - CAMPO BOM				
Sigla SICOOB MAXICRÉDITO	Posto de atendimento 36			CNPJ 78.825.270/0088-80	
Nº da conta capital 294819	Capital a subscrever (R\$) 20,00	Integralização à vista (R\$) 20,00	Valor a parcelar (R\$) 0,00	Qtd de parcelas mensais 0	Valor das parcelas (R\$) 0,00
Dia do débito 17	Forma de débito CONTA CORRENTE				
Local Campo Bom - RS			Data 23/05/2025		

CENTRO DE TRADICOES GAUCHAS M BORORE

PARECER DO ÓRGÃO DE ADMINISTRAÇÃO

Esta proposta de admissão foi ☐ Aprovada. ☐ Indeferida.

Motivo (se indeferida)

Local	Data
-------	------

Responsável pelo órgão de administração (carimbo e assinatura)

Confidencial

TERMO DE DESLIGAMENTO

- ☐ Exclusão
☐ Demissão
☐ Eliminação

CENTRO DE TRADICOES GAUCHAS M BORORE

Ato devidamente registrado em ata da reunião do Conselho de Administração desta cooperativa, em ____/____/____.

Observações:

Responsável pelo Órgão de Administração
(Carimbo e Assinatura)



TERMO DE PROPOSTA DE ADESÃO A PRODUTOS E SERVIÇOS

PESSOA JURÍDICA

Coop/Ag	Nº da Conta	Modalidade	Tipo	Categoria	Abertura
3069	520.516-6	CONTA CORRENTE DEPÓSITOS A VISTA	PESSOAS JURÍDICAS	INDIVIDUAL	23/05/2025

A Pessoa Jurídica indicada e qualificada na Proposta de Abertura de Conta de Depósito manifesta opção por contratar os produtos e serviços conforme indicado a seguir:

PACOTE DE SERVIÇOS

- ☒ NÃO CONTRATAR um pacote de serviços, ciente de que farei(emos) jus aos Serviços Essenciais e que os serviços avulsos que não sejam considerados Essenciais ou, mesmo sendo Essenciais, ultrapassem o limite máximo previsto na Resolução CMN 3.919, de 25/11/2010, serão tarifados conforme Tabela de Tarifas previamente divulgada pela Contratada.
- ☐ CONTRATO o pacote de serviços a seguir indicado, declarando que tenho(mos) conhecimento dos serviços nele incluído e dos valores respectivos, conforme divulgado por meio da Tabela de Tarifa da Contratada, e autorizar o débito mensal, na minha conta de depósito, da tarifa relativa ao pacote contratado, também divulgada na referida Tabela de Tarifas:

CONTA POUPANÇA VINCULADA

- ☒ NÃO CONTRATAR a conta poupança vinculada.
- ☐ CONTRATAR a conta poupança vinculada, declarando que estou(amos) ciente que esta será aberta junto à Agência Nº 0001 do Banco Cooperativo do Brasil S.A - BANCOOB

CONTA GARANTIDA

- ☐ NÃO CONTRATAR a conta garantida vinculada.
- ☒ CONTRATAR a conta garantida, declarando ciência que a aprovação e o estabelecimento do valor limite estão sujeitos a análise de crédito.

Dia do débito (entre 1 e 28 ou U para último dia do mês): 1

Seguro prestamista: ☒ Não ☐ Sim

As condições gerais e específicas do seguro prestamista, firmado com o Sicoob Seguradora estão disponíveis no endereço eletrônico www.susep.gov.br por meio do número de seu registro 15414.901213/2016-31.

CARTÃO DE DÉBITO / MÚLTIPLO

- ☐ NÃO CONTRATAR cartões de débito/múltiplo.
- ☒ CONTRATAR o(s) cartão(ões) a seguir indicado(s), declarando que li(emos) e estou(estamos) de pleno acordo, não tendo dúvidas sobre qualquer das cláusulas do contrato de prestação de serviços de emissão, administração e utilização de cartão registrado no 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos, Brasília - DF, bem como de suas eventuais alterações e rratificações, do qual tive(mos) conhecimento eletrônico www.sicoob.com.br e nos postos de atendimento do Sicoob, e que estou(tamos) ciente(s) de que a aprovação e estabelecimento do valor do limite estão sujeitos a análise de crédito.

Tipo: ☐ Débito

☒ Múltiplo

Bandeira(s)/Produtos: ☐ Cabal Empresarial

☐ Visa Empresarial

☐ INFINITE

☒ Mastercard Empresarial

Dia do vencimento da fatura: 7

Débito automático: NÃO

SMS ilimitado Sicoobcard: ☐ Não

☒ Sim

Seguro Proteção Perda e Roubo: ☒ Não ☐ Sim

CONCORDA que a cooperativa emita a qualquer tempo cartões com limites adequados ao seu perfil: ☐ Não ☒ Sim

Declaro(amos) que li(emos) e estou(amos) de pleno acordo, não tendo dúvidas sobre qualquer das cláusulas das Condições Gerais e Especiais do Seguro de Proteção Contra Perda ou Roubo de Cartão de Crédito, firmado com a seguradora Mapfre Seguros Gerais SA Nº do Processo SUSEP: 15414.004716/2004-23.

CREDENCIAMENTO E DOMICÍLIO DE CARTÕES

- ☒ NÃO CONTRATAR o credenciamento para aceitação de cartões OU, caso credenciado junto a alguma instituição financeira, NÃO AUTORIZAR a troca do domicílio bancário dos recebíveis de cartões.
- ☐ CONTRATAR o credenciamento para aceitação de cartões junto às adquirentes indicadas a seguir OU, caso já credenciado junto a alguma instituição financeira, AUTORIZAR a troca do domicílio bancário dos recebíveis de cartões junto às adquirentes e para as bandeiras indicadas a seguir:
- ☐ Sipag - MasterCard ☐ Sipag - Visa ☐ Rede - MasterCard ☐ Rede - Visa
- ☐ Cielo - MasterCard ☐ Cielo - Visa

ANTECIPAÇÃO DE RECEBÍVEIS DE CARTÃO

- ☒ NÃO CONTRATAR o limite de crédito para antecipação de recebíveis de cartões.
- ☐ CONTRATAR o limite de crédito para antecipação de recebíveis de cartões e AUTORIZAR a manutenção (trava) do domicílio bancário, declarando a ciência de que a aprovação e o estabelecimento do valor do limite estão sujeitos à análise de crédito.



TERMO DE PROPOSTA DE ADESÃO A PRODUTOS E SERVIÇOS
PESSOA JURÍDICA

Coop/Ag	Nº da Conta	Modalidade	Tipo	Categoria	Abertura
3069	520.516-6	CONTA CORRENTE DEPÓSITOS A VISTA	PESSOAS JURÍDICAS	INDIVIDUAL	23/05/2025

Declaração

Declaro(amos) que as informações acima são verdadeiras e que li(emos) e estou(amos) de pleno acordo, não tendo dúvidas sobre qualquer das cláusulas e condições gerais de relacionamento, abertura de conta de depósitos, produtos e serviços do sistema Sicoob pessoa natural ou jurídica, registrado sob nº 01028369, perante o Cartório do 1º Ofício de Registro Civil, bem como de suas eventuais alterações e re-ratificações, do qual tive(mos) conhecimento e cuja cópia está disponível no endereço eletrônico www.sicoob.com.br e nos Postos de Atendimento do Sicoob, as quais ficam fazendo parte integrante, inseparável e complementar do presente Termo de Proposta de Adesão a Produtos e Serviços, após análise e aprovação desta pela Contratada.

Local:

Campo Bom-RS

Data:

23/05/2025

CENTRO DE TRADICOES GAUCHAS M BORORE

Para uso da contratada

Conta Garantida: _____ **Limite solicitado:** _____ **Limite aprovado:** _____
Múltiplo: _____ **Limite solicitado:** _____ **Limite aprovado:** _____

Assinado eletronicamente por COOPERATIVA DE CRÉDITO MAXI ALFA DE LIVRE ADMISSÃO DE ASSOCIADOS - SICOOB MAXICRÉDITO, em 23/05/2025 às 11:58:37.

DADOS CADASTRAIS

Nome completo MARCIO JOSE SCHNEIDER				CPF 931.653.310-49	
Documento CARTEIRA NACIONAL DE	Número 00385273410	Emissão 16/03/2018	Órgão DETRAN	UF RS	
Filiação CASILDO PEDRO SCHNEIDER e ELEONORA KREUZBERG SCHNEIDER					
Nacionalidade BRASIL	Naturalidade São Leopoldo - RS	Nascimento 19/03/1978	Sexo M	Profissão DIRETOR GERAL DE EMPRESA E ORGANIZAÇÕES	
Estado Civil UNIÃO ESTAVEL	Cônjuge / Companheiro (a) LUCIANA PEREIRA SCHNEIDER				CPF 007.309.240-17
Endereço residencial AVENIDA DOS ESTADOS		Número 2318	Complemento AP 1		
Bairro CENTRO	Município Campo Bom		UF RS	CEP 93700000	Telefone residencial
Endereço comercial		Número	Complemento		
Bairro	Município		UF	CEP	Telefone comercial (51)997390128
Renda Mensal (R\$)		16.967,84		Valor patrimônio (R\$) 0,00	
Tipo de referência consultada Particular Comercial	Nome / Razão social GLAUCO 981515520			Telefone (51) 981515520 (54) 33438000	

DECLARAÇÕES

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, RESPONSABILIZANDO-ME CIVIL E CRIMINALMENTE POR SUA AUTENTICIDADE.

DECLARO QUE QUALQUER MUDANÇA NAS INFORMAÇÕES SERÁ INFORMADA NO PRAZO MÁXIMO DE 30 DIAS.

AUTORIZO QUE OS MEUS DADOS CADASTRAIS, PATRIMONIAIS E FINANCEIROS INFORMADOS A QUALQUER DAS ENTIDADES DO SICOOB – SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL POSSAM SER COMPARTILHADOS ENTRE TODAS AS ENTIDADES DESSE SISTEMA, INCLUSIVE FUNDAÇÃO SICOOB DE PREVIDÊNCIA PRIVADA, BANCOOB DTVM LTDA, E OUTRAS EMPRESAS COM PARTICIPAÇÃO DIRETA OU INDIRETA DE ENTIDADE SICOOB.

AUTORIZO A COOPERATIVA SINGULAR, A COOPERATIVA CENTRAL A QUE ESTEJA ASSOCIADA, BEM COMO O BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A – BANCOOB, A:

- ACESSAR O SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE CRÉDITO (SCR), GERIDO PELO BANCO CENTRAL DO BRASIL, E TAMBÉM OS EVENTUAIS SISTEMAS QUE VENHAM A SUBSTITUIR OU A COMPLEMENTAR O SCR, PARA OBTENÇÃO DE DADOS SOBRE DÉBITOS E RESPONSABILIDADES DE MINHA TITULARIDADE JUNTO AO SISTEMA FINANCEIRO NACIONAL.

- EFETUAR O REGISTRO DE MEUS DADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE CRÉDITO (SCR), QUANDO FOR O CASO.

- EFETUAR AS DEMAIS CONSULTAS CADASTRAIS NECESSÁRIAS À AVALIAÇÃO DE RISCO PARA A APROVAÇÃO DE PEDIDOS DE CONCESSÃO DE CRÉDITO JUNTO AOS ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO (SPC, SERASA, CCF E CONGÊNERES), SENDO VEDADA A SUA DIVULGAÇÃO PARA TERCEIROS.

- O SCR TEM POR FINALIDADES:

A) FORNECER INFORMAÇÕES AO BACEN PARA FINS DE SUPERVISÃO DO RISCO DE CRÉDITO A QUE ESTÃO EXPOSTAS AS INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS;

B) PROPICIAR O INTERCÂMBIO, ENTRE AS INSTITUIÇÕES OBRIGADAS A PRESTAR INFORMAÇÕES AO SCR, DAS INFORMAÇÕES REFERENTES A DÉBITOS E RESPONSABILIDADES DE CLIENTES DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO, COM O OBJETIVO DE SUBSIDIAR DECISÕES DE CRÉDITO E DE NEGÓCIOS.

O(S) ASSOCIADO(S) PODERÁ(ÃO) TER ACESSO AOS DADOS CONSTANTES EM SEUS NOMES NO SCR, POR MEIO DA CENTRAL DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO DO BANCO CENTRAL DO BRASIL – BACEN;

AS MANIFESTAÇÕES DE DISCORDÂNCIA QUANTO ÀS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO SCR E OS PEDIDOS DE CORREÇÕES, EXCLUSÕES E REGISTROS DE MEDIDAS JUDICIAIS NO SCR DEVERÃO SER DIRIGIDOS À COOPERATIVA SINGULAR, POR MEIO DE REQUERIMENTO ESCRITO E FUNDAMENTADO DO(S) ASSOCIADO(S), ACOMPANHADO DA RESPECTIVA DECISÃO JUDICIAL, QUANDO FOR O CASO.

A CONSULTA SOBRE QUALQUER INFORMAÇÃO CONSTANTE DO SCR DEPENDERÁ DE PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DO(S) ASSOCIADO(S).

Local	Data
-------	------

MARCIO JOSE SCHNEIDER

USO DA(O) COOPERATIVA/BANCOOB

RESPONSABILIZAMO-NOS, NOS TERMOS DA LEI, PELA EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, À VISTA DOS ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO E COMPROBATÓRIOS DOS DEMAIS ELEMENTOS DE INFORMAÇÕES APRESENTADOS.

Local	Data
Funcionário responsável pelo atendimento (carimbo e assinatura)	Gerente responsável (carimbo e assinatura)

ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

ATUALIZAÇÃO: NATIELEP3069_36	APROVAÇÃO: NATIELEP3069_36
------------------------------	----------------------------

OUVIDORIA SICOOB

0800 725 0996 Reclamações, elogios e sugestões De segunda a sexta, das 8h às 20h	0800 940 0458 Deficientes auditivos ou de fala De segunda a sexta, das 8h às 20h
--	--

DADOS CADASTRAIS

Nome completo DIEGO DIEHL				CPF 007.016.690-04	
Documento CARTEIRA NACIONAL DE	Número 04282545581	Emissão 29/10/2022	Órgão DETRAN	UF RS	
Filiação JOAO REMI DIEHL e MARIA CELONI LUDWIG DIEHL					
Nacionalidade BRASIL	Naturalidade Novo Hamburgo - RS	Nascimento 23/02/1987	Sexo M	Profissão CONTADOR	
Estado Civil SOLTEIRO(A)	Cônjuge / Companheiro (a)				CPF
Endereço residencial AVENIDA SETE DE SETEMBRO		Número 1445	Complemento - DE 1281 AO FIM - LADO ÍMPAR		
Bairro INDUSTRIAL	Município Novo Hamburgo	UF RS	CEP 93320457	Telefone residencial	
Endereço comercial		Número	Complemento		
Bairro	Município	UF	CEP	Telefone comercial (51)999757330	
Renda Mensal (R\$)		9.250,35	Valor patrimônio (R\$)		0,00
Tipo de referência consultada Particular Particular	Nome / Razão social MARCIO JOSÉ SCHNEIDER MAIARA DILL DA SILVA			Telefone (51) 997390128 (51) 997100399	

DECLARAÇÕES

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, RESPONSABILIZANDO-ME CIVIL E CRIMINALMENTE POR SUA AUTENTICIDADE.

DECLARO QUE QUALQUER MUDANÇA NAS INFORMAÇÕES SERÁ INFORMADA NO PRAZO MÁXIMO DE 30 DIAS.

AUTORIZO QUE OS MEUS DADOS CADASTRAIS, PATRIMONIAIS E FINANCEIROS INFORMADOS A QUALQUER DAS ENTIDADES DO SICOOB – SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL POSSAM SER COMPARTILHADOS ENTRE TODAS AS ENTIDADES DESSE SISTEMA, INCLUSIVE FUNDAÇÃO SICOOB DE PREVIDÊNCIA PRIVADA, BANCOOB DTVM LTDA, E OUTRAS EMPRESAS COM PARTICIPAÇÃO DIRETA OU INDIRETA DE ENTIDADE SICOOB.

AUTORIZO A COOPERATIVA SINGULAR, A COOPERATIVA CENTRAL A QUE ESTEJA ASSOCIADA, BEM COMO O BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A – BANCOOB, A:

- ACESSAR O SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE CRÉDITO (SCR), GERIDO PELO BANCO CENTRAL DO BRASIL, E TAMBÉM OS EVENTUAIS SISTEMAS QUE VENHAM A SUBSTITUIR OU A COMPLEMENTAR O SCR, PARA OBTENÇÃO DE DADOS SOBRE DÉBITOS E RESPONSABILIDADES DE MINHA TITULARIDADE JUNTO AO SISTEMA FINANCEIRO NACIONAL.

- EFETUAR O REGISTRO DE MEUS DADOS NO SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE CRÉDITO (SCR), QUANDO FOR O CASO.

- EFETUAR AS DEMAIS CONSULTAS CADASTRAIS NECESSÁRIAS À AVALIAÇÃO DE RISCO PARA A APROVAÇÃO DE PEDIDOS DE CONCESSÃO DE CRÉDITO JUNTO AOS ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO (SPC, SERASA, CCF E CONGÊNERES), SENDO VEDADA A SUA DIVULGAÇÃO PARA TERCEIROS.

- O SCR TEM POR FINALIDADES:

A) FORNECER INFORMAÇÕES AO BACEN PARA FINS DE SUPERVISÃO DO RISCO DE CRÉDITO A QUE ESTÃO EXPOSTAS AS INSTITUIÇÕES FINANCEIRAS;

B) PROPICIAR O INTERCÂMBIO, ENTRE AS INSTITUIÇÕES OBRIGADAS A PRESTAR INFORMAÇÕES AO SCR, DAS INFORMAÇÕES REFERENTES A DÉBITOS E RESPONSABILIDADES DE CLIENTES DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO, COM O OBJETIVO DE SUBSIDIAR DECISÕES DE CRÉDITO E DE NEGÓCIOS.

O(S) ASSOCIADO(S) PODERÁ(ÃO) TER ACESSO AOS DADOS CONSTANTES EM SEUS NOMES NO SCR, POR MEIO DA CENTRAL DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO DO BANCO CENTRAL DO BRASIL – BACEN;

AS MANIFESTAÇÕES DE DISCORDÂNCIA QUANTO ÀS INFORMAÇÕES CONSTANTES DO SCR E OS PEDIDOS DE CORREÇÕES, EXCLUSÕES E REGISTROS DE MEDIDAS JUDICIAIS NO SCR DEVERÃO SER DIRIGIDOS À COOPERATIVA SINGULAR, POR MEIO DE REQUERIMENTO ESCRITO E FUNDAMENTADO DO(S) ASSOCIADO(S), ACOMPANHADO DA RESPECTIVA DECISÃO JUDICIAL, QUANDO FOR O CASO.

A CONSULTA SOBRE QUALQUER INFORMAÇÃO CONSTANTE DO SCR DEPENDERÁ DE PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DO(S) ASSOCIADO(S).

Local	Data
-------	------

DIEGO DIEHL

USO DA(O) COOPERATIVA/BANCOOB

RESPONSABILIZAMO-NOS, NOS TERMOS DA LEI, PELA EXATIDÃO DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS, À VISTA DOS ORIGINAIS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO E COMPROBATÓRIOS DOS DEMAIS ELEMENTOS DE INFORMAÇÕES APRESENTADOS.

Local	Data
Funcionário responsável pelo atendimento (carimbo e assinatura)	Gerente responsável (carimbo e assinatura)

ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

ATUALIZAÇÃO: PATRICIAT3069_36	APROVAÇÃO: PATRICIAT3069_36
-------------------------------	-----------------------------

OUVIDORIA SICOOB

0800 725 0996 Reclamações, elogios e sugestões De segunda a sexta, das 8h às 20h	0800 940 0458 Deficientes auditivos ou de fala De segunda a sexta, das 8h às 20h
--	--



Documento Original com 10 Página(s)

Gerado eletronicamente via Sisbr



Página de Assinaturas 1 de 1



Senha de acesso: 49f8ad

Identificador do arquivo: 82bf873d5998c5bcaa896ce602aa171948359f3105a37da742209c338462f146

Documento assinado eletronicamente, conforme art. 10, §2º, da MP 2.200-2/01

Para confirmar a autenticidade acesse: <https://www.sicoob.com.br/web/sicoob/autenticidade-de-documentos>

Assinaturas Registradas

Data/Hora IP/Porta/Dispositivo



MARCIO JOSE SCHNEIDER

CPF 931.653.310-49 - PROCURADOR

SUPERAPP: MARCIO JOSE SCHNEIDER

1b34d947221bc5aeb7fb356320e14b47a31fbc2f865c0558f36daea557b12032

23/05/2025

12:19:00

10.210.83.84

Samsung SM A536E CELULARMARCIO



VANESSA BERTO

CPF 023.736.350-03 - ASSISTENTE

SISBR: vanessab3069_36

64215309aaabe96a85bd77c99c965b8cb8bb96acfc57d70f3d463c79abe73a73

23/05/2025

12:19:07



DIEGO DIEHL

CPF 007.016.690-04 - PROCURADOR

SUPERAPP: DIEGO DIEHL

497b3dc0a6bd7dca280c53c96d831e483deceab3114616c96582a6ed3fa2874

23/05/2025

12:37:16

10.210.83.154

iPhone 16 Diego