Eu, Clique aqui para digitar texto. CPF de nº Clique aqui para digitar texto., brasileiro(a), residente na localidade de Clique aqui para digitar texto. no município de Clique aqui para digitar texto., associado da Cooperativa CERFOX, venho através deste requerer e assumir todos os direitos e deveres expressos no Estatuto Social da CERFOX, pertencentes ao titular da UC nº: Clique aqui para digitar texto., Sr.(a) Clique aqui para digitar texto., CPF de nº. Clique aqui para digitar texto. que ora me transfere suas cotas-partes, subscrita na quantidade de Clique aqui para digitar texto., correspondente ao valor de R$ Clique aqui para digitar texto. do capital social da CERFOX.

Também autorizo a referida ligação a permanecer na área que será objeto de inventário do espólio.

|  |
| --- |
| **VÍNCULO COM ATUAL TITULAR** |
|[ ]  Parentes de 1º Grau: Isento da taxa de transferência de cotas-parte (10%) do valor disponível. |
|[ ]  Outros: Solicito que a taxa de transferência de cotas-parte (10%) do valor disponível seja lançado na próxima fatura de energia. |

**MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA DE COTAS-PARTE**

|  |
| --- |
|[ ]  **Falecimento (apresentar cópia do Atestado de Óbito e documento de Vínculo Familiar)** |
|[ ]  **Aquisição do Imóvel (apresentar cópia do Contrato de Compra e Venda, Escritura ou Matrícula atualizada)** |
|[ ]  **Outros (apresentar cópia do documento com Vinculo Familiar)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULAR ATUAL** |  | **REQUERENTE** |
| ASS.: | Clique aqui para digitar texto. | ASS.: | Clique aqui para digitar texto. |
| DATA: | Clique aqui para inserir uma data. | DATA: | Clique aqui para inserir uma data. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MULTIPLOS PROPRIETÁRIOS** |
| ASS.: | Clique aqui para digitar texto. | DATA: | Clique aqui para digitar texto. |
| ASS.: | Clique aqui para digitar texto. | DATA: | - |
| ASS.: | Clique aqui para digitar texto. | DATA: | - |

 |

**OBS:** O requerimento de transferência de cotas-partes da UC deverá ser encaminhado a CERFOX juntamente de uma cópia de documento com foto e CPF, através do e-mail contato@cerfox.com.br, ou pelo WhatsApp 0800 648-4800 ou então entregue fisicamente em um dos escritórios da CERFOX.

**APROVAÇÃO PELA DIRETORIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ASS.: | Clique aqui para digitar texto. | DATA: | Clique aqui para inserir uma data. |
| Nº ATA: | Clique aqui para digitar texto. |  |  |