



FICHA PROPOSTA DE ABERTURA DE CONTA PESSOA JURÍDICA

| | | | | | |
|------------|-------------|----------------------------------|-------------------|------------|------------|
| Coop / Ag. | Nº da conta | Modalidade | Tipo | Categoria | Abertura |
| 3119 | 200.575-1 | CONTA CORRENTE DEPÓSITOS A VISTA | PESSOAS JURÍDICAS | INDIVIDUAL | 22/03/2022 |

CONTRATADA

Razão Social

COOPERATIVA DE CREDITO CREDIFOR LTDA. - SICOOB CREDIFOR

| | | |
|-----------------|---------------------------|--------------------|
| Sigla | Posto de atendimento | CNPJ |
| SICOOB CREDIFOR | 002 - SICOOB PA - DEL REY | 41.931.445/0009-20 |

CONTRATANTE(S)

Razão social completa

CENTRAL CLINICA LTDA

| | |
|-----------------|--------------------|
| Nome fantasia | CNPJ |
| CENTRAL CLINICA | 04.759.350/0001-97 |

| | | | | |
|----------------|----------------------------------|--------------|----------------|------------------|
| CNAE principal | Cód. Nat. Jurídica | Constituição | Nº de registro | Data do registro |
| Q8630504 | 224 - SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA | 22/10/2001 | - | - |

| | | |
|--|---------------------|----------------|
| Representante(s) legal(ais) / procurador(es) | Tipo | CPF |
| VIVIANA GARCIA LOPES | SÓCIO/ADMINISTRADOR | 076.502.666-05 |
| LUIZA VICENTE DE OLIVEIRA | SÓCIO/ADMINISTRADOR | 121.614.096-03 |

| | | | |
|--------------------|--------|-------------|--------|
| Endereço comercial | Número | Complemento | Bairro |
| AVENIDA PRESIDENTE | 140 | LOJA: 13; | CENTRO |

| | | | | |
|-----------|----|------------|--------------------|-------|
| Município | UF | CEP | Telefone comercial | Ramal |
| BETIM | MG | 32.600-226 | (31) 99417-3708 | 0 |

| | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| Tipo de referência consultada | Nome / Razão social | Telefone |
| PARTICULAR | SIMONE CABRAL MAGALHÃES E | (38) 99947-6002 |
| PARTICULAR | JUVENAL DE OLIVEIRA E SILVA | (38) 99105-8023 |

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 995702, perante o Cartório do 1º Ofício de Registro Civil, Brasília - DF, 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 da presente Ficha Proposta, após análise e aprovação desta pela Contratada.

| | |
|---------------------|------------|
| Local | Data |
| Belo Horizonte - MG | 06/04/2022 |

CENTRAL CLINICA LTDA

Funcionário responsável pela abertura da conta (carimbo e assinatura)

Gerente responsável pela conta (carimbo e assinatura)