

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que **NOME COMPLETO**, inscrita no CPF sob o número **XXX.XXX.XXX-XX** e RG sob o número **XX.XXX – SSP/ES**, possui vínculo empregatício em regime de CLT junto à **NOME DA COOPERATIVA**, inscrita no CNPJ sob o nº **XX.XXX.XXX-XX**, desde **XX/XX/XXXX** até a presente data, exercendo atualmente o cargo de **NOME DO CARGO**. Declaro ainda que a referida cooperativa possui registro ativo e regular junto ao Sindicato e Organização das Cooperativas Brasileiras do Estado do Espírito Santo - OCB/ES sob o número **XXX**.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Município, **XX** de **MES** de 2020.

NOME DA COOPERATIVA

NOME DO GESTOR RESPONSÁVEL
CARGO DO GESTOR RESPONSÁVEL