

Desligamento voluntário

Matrícula

Identificação do cooperado

> **Nome completo** (sem abreviações)

> **CPF**

> **Celular** (com DDD)

> **E-mail** (particular)

> **E-mail** (Cargill)

Operação

Solicito o Desligamento espontâneo da Cooperativa para o resgate do meu capital

Para atendimento ao nosso órgão fiscalizador, Banco Central do Brasil, somente serão analisados e deferidos, solicitações de desligamento daqueles que não possuírem saldo devedor.

Aos que desejarem fazer a quitação do saldo devedor, para posterior solicitação de desligamento, será disponibilizado boleto bancário para quitação da dívida com uso de recursos próprios do cooperado.

Transferência do valor aplicado na minha conta capital para minha conta:

Dados bancários

> **Tipo de conta**

Corrente

Poupança

> **Banco**

> **Agência** (com dígito)

> **Número da conta**

> **Dígito da conta**

Termo de consentimento LGPD (Lei Geral de Proteção de Dados)

Este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pelo qual o titular concorda com o tratamento de seus dados pessoais para finalidade específica, conforme a Política de Privacidade e Proteção de Dados, disponível no site da CoopCargill, no endereço eletrônico: [coopcargill.com.br/wp-content/uploads/2025/05/5.7. Poli%CC%81tica de Privacidade e Protec%CC%A7a%CC%83o de Dados.docx.pdf](http://coopcargill.com.br/wp-content/uploads/2025/05/5.7_Politica_de_Privacidade_e_Protecao_de_Dados.docx.pdf)

Sim, eu concordo que meus dados sejam coletados

Não, eu não concordo que meus dados sejam coletados

Motivo do desligamento

- Resgate do capital integralizado para pagamento de dívidas externas
- Resgate do capital para investimentos
- Outro: _____

> Pretende retornar para cooperativa? Sim Não

Sugestão para melhoria da CoopCargill

- Por fim, declaro que estou de acordo com todos os itens dispostos no referido documento.

> Data

> Assinatura do cooperado

> **Desligamento:**
Atualizado em ABR/25

 **11 5039 5017**
coopcargill@cargill.com

coopcargill.com.br

Ouvidoria e Canal de Indícios de Ilícitudes: 0800 111 9124
(51) 9691 0871 • speaksafely.com/fncc

Endereço:
Av. Dr. Chucri Zaidan, 1240
Vila São Francisco, 04711-130
Morumbi Corporate
Torre Diamond – 6º Andar