



## CONSELHO DELIBERATIVO

### ATO DELIBERATIVO 50/2017

O Conselho Deliberativo da Fundação CELESC de Seguridade Social - CELOS, no uso de suas atribuições;

CONSIDERANDO o que dispõe o inciso I do Artigo 27 da versão 6 do Estatuto Social da CELOS;

CONSIDERANDO a Deliberação da Diretoria Executiva 292/2017; e

CONSIDERANDO o Regulamento para Análise, Concessão de Crédito e Cobrança de Débitos de Empréstimos da CELOS,

#### RESOLVE:

- 1 – Aprovar o Termo de Adesão, conforme o anexo deste Ato;
- 2 – A vigência deste Ato Deliberativo é a partir de 01.01.2018;
- 3 - Registre-se, comunique-se e cumpra-se.

Florianópolis, 13 de novembro de 2017.

Fernando Hidalgo Molina  
Presidente do Conselho Deliberativo



ANEXO AO ATO DELIBERATIVO 50/2017

**EMPRÉSTIMO PESSOAL CELOS - TERMO DE ADESÃO**

<b>DADOS DO MUTUÁRIO (Participante/Assistido)</b>	
Nome:	_____
CPF:	_____
Endereço:	_____
Estado:	_____ CEP: _____

**CONTRATADA: FUNDAÇÃO CELESC DE SEGURIDADE SOCIAL - CELOS**, entidade fechada de previdência complementar, constituída sob a forma de **FUNDAÇÃO**, com sede e foro em Florianópolis - SC, estabelecida na Avenida Hercílio Luz, 639, Ed. Alpha Centauri, 6º andar, bairro Centro, inscrita no CNPJ sob o n.º 82.956.996/0001-78.

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - Pelo presente termo o **MUTUÁRIO** declara aderir expressamente, estar ciente e de pleno acordo com as disposições contidas nas **CLÁUSULAS GERAIS DO CONTRATO DE EMPRÉSTIMOS A PARTICIPANTES**, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro Civil, Títulos, Documentos e Pessoas Jurídicas de Florianópolis-SC, sob o número \_\_\_\_\_, Livro "\_\_\_\_\_" - \_\_\_\_\_, folha \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017, disponível no site da CELOS (www.celos.com.br).

**Local e data:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do MUTUÁRIO:** \_\_\_\_\_

TESTEMUNHAS	RECONHECIMENTO DE ASSINATURA
(Não é necessário reconhecer a assinatura das testemunhas em cartório)	(Campo exclusivo do CARTÓRIO)
<b>TESTEMUNHA 1</b>	
Nome: _____	
CPF: _____	
Ass.: _____	
<b>TESTEMUNHA 2</b>	
Nome: _____	
CPF: _____	
Ass.: _____	
<b>PROCURAÇÃO - TUTELA - CURATELA</b>	
(Informar abaixo os dados do procurador ou representante legal)	
Nome: _____	
CPF: _____	
Ass.: _____	

<b>USO EXCLUSIVO DA CELOS - NÃO ASSINAR</b>