



**OUVIDORIA COOPSEF**  
**0800.283.4086**

**FORMULÁRIO DE OCORRÊNCIA**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**1-Identificação** (o Sistema de Ouvidoria não atende a registros anônimos)

Nome:

CPF:

Masp:

Sexo: Masculino: \_\_\_\_ Feminino: \_\_\_\_

End.:

Nº:

Compl.:

Bairro:

Cidade:

UF:

Fone: ( )

Cel.: ( )

E-mail:

**2-Tipo de Usuário:**

\_\_\_\_ Associado/Pessoa Física

\_\_\_\_ Não Associado/Pessoa Física

\_\_\_\_ Associado/Pessoa Jurídica

\_\_\_\_ Não Associado/Pessoa Jurídica

**3-Gostaria de receber a resposta através de:**

E-mail: \_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_ Carta: \_\_\_\_ Outro(s): \_\_\_\_\_

**4-Tipo de Mensagem:**

Dúvida: \_\_\_\_ Elogio: \_\_\_\_ Reclamação: \_\_\_\_ Sugestão: \_\_\_\_

Outro(s): \_\_\_\_\_.

**4.1-Origem da ocorrência:**

\_\_\_\_ Aplicação

\_\_\_\_ Conselho de Administração (atuação)

\_\_\_\_ Cadastro

\_\_\_\_ Conselho Fiscal (atuação)

\_\_\_\_ Capital

\_\_\_\_ Diretoria (atuação)

\_\_\_\_ Cartão de Crédito

\_\_\_\_ Demais áreas da Cooperativa (atuação)

\_\_\_\_ Cartão de Débito

\_\_\_\_ Empréstimos

\_\_\_\_ Conta Corrente

\_\_\_\_ Financiamentos

\_\_\_\_ Convênio

\_\_\_\_ Qualidade do atendimento

\_\_\_\_ Outro(s): \_\_\_\_\_.