



CLUBE PIRASSUNUNGA

PEDIDO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE

INDEFERIDO ATA N.º _____

APROVADO ATA N.º _____

REUNIÃO DIA ____/____/____

REUNIÃO DIA ____/____/____

Ilmo Sr.

Presidente e Demais Membros da Diretoria do PRESIDENTE

Clube Pirassununga

Nesta

PRESIDENTE

Prezados Senhores,

Eu, _____, Sócio Normal Contribuinte deste sodalício, sob o n.º _____, solicito de V.Sas., a **INCLUSÃO** como meu dependente no Quadro Social, conforme cópia do documento anexo, de:

Nome: _____

Parentesco: () Filho(a), () Marido/esposa, () Enteadado(a), () Dependente especial (pai/mãe) () Outros _____

Data de Nascimento _____, Celular _____, Profissão: _____

E-mail _____, CPF _____.

Comprometo-me, outrossim, a cumprir as disposições Estatutárias.

ATUALIZAÇÃO DE DADOS DO TITULAR:

End.: _____ n.º _____

Bairro: _____ Complemento (Apto. / Edifício): _____

Cidade: _____ Est.: _____

C.E.P.: _____ e-mail: _____

Fone res.: () _____ Fone com.: () _____ Celular: () _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

R.G.: _____ C.P.F.: _____

Nestes termos

P. deferimento

Pirassununga, ____ de ____ de ____.

Assinatura

OBS: Junto ao pedido anexar também:

- 01 foto 3x4 recente;
- Cópia do RG, CPF e Certidão de Casamento no caso de cônjuge;
- Cópia da certidão de nascimento, RG e CPF no caso de filhos;
- Cópia do RG, CPF e da certidão de casamento atualizada (no caso de divórcio) ou certidão de óbito, no caso de viúvo(a) para inclusão do dependente especial;
- Devolver o carnê e quitar a taxa no valor de _____ para reemissão do carnê de mensalidades.
- Entregar até segunda-feira às 16h30 na Secretaria do Clube.