



CLUBE PIRASSUNUNGA

PEDIDO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE

INDEFERIDO ATA N.º _____
REUNIÃO DIA ____/____/____.

APROVADO ATA N.º _____
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 nº _____, solicito de V.Sas., a **INCLUSÃO** como meu dependente no Quadro Social, conforme cópia do documento anexo, de:

Dados do dependente:

Nome: _____

Parentesco: () Filho(a), () Marido/esposa, () Enteado(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.: _____ nº _____

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

Cidade: _____ Est.: _____

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

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

Estado Civil: _____ Profissão: _____

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

Emissão dos boletos: () e-mail () impressos

Nestes termos

P. deferimento

Pirassununga, ____ de ____ de ____.

Assinatura

OBS: Junto ao pedido anexar também:

- 01 foto 3x4 recente;
- **Cônjuge** - cópia do RG, CPF e Certidão de Casamento;
- **Companheiro(a)** - Cópia autenticada da Declaração Pública Declaratória de União Estável, cópia do RG e CPF;
- **Filhos(as)** - cópia da certidão de nascimento, RG e CPF para menores de 18 anos;
- **Dependente especial** - cópia do RG, CPF e da certidão de casamento atualizada (divorciado(a) ou viúvo(a)) e, no caso de ser solteiro(a), cópia da certidão de nascimento atualizada;
- Quitar a taxa no valor de _____ para reemissão dos boletos de mensalidades e entregar até segunda-feira às 16h30 na Secretaria do Clube.