

SARAM:

Mat:



## Pedido de Desligamento de Associado

Posto - Nome completo		Categoria <input type="checkbox"/> Efetivo <input type="checkbox"/> Contribuinte <input type="checkbox"/> Especial	
Endereço residencial	Cidade	Bairro	CEP
Telefone residencial	Telefone celular	Telefone do trabalho	CPF
E-mail			

Senhor Presidente,

Solicito o meu desligamento do Quadro Social, e de meus dependentes, a partir desta data, de acordo com o Art. 20 do Estatuto e Art. 41 do Regimento Interno, pelas razões que passo a expor (campo de preenchimento obrigatório):

Aproveito a oportunidade para informar a V.Sa. que estou em dia com os pagamentos das taxas do Clube, até a presente data e que, em anexo, restituo as carteiras, minha e de meus dependentes (parágrafos 2º e 3º do Regulamento Interno.)

Nestes termos, pede deferimento.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado

### PARA USO DA DIRETORIA

1 - Decisão de desligamento:  DEFERIDO  
 INDEFERIDO

Brasília-DF, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura