



Clube Albert Scharlé
www.clubescharle.com.br

TERMO DE DOAÇÃO DE QUOTA

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20_____.

À Diretoria do
CLUBE ALBERT SCHARLÉ

Senhores Diretores,

Venho, por meio desta, efetuar a doação de minha quota ao Clube Albert Scharlé, em caráter irrevogável, por motivos de ordem particular.

Na oportunidade, autorizo o Clube a transferi-la para eventual candidato à sua posse, observadas as disposições estatutárias e critérios reguladores fixados pela Diretoria do Clube.

Atenciosamente,

Nome:- _____

RG:- _____

Nº da Quota:- _____

SECRETARIA
Rua Albita, 131/319 – Cruzeiro
Belo Horizonte – MG – Cep: 30310-160
Tels: (31) 3225-6774 / 3225-6386
secretaria@clubescharle.com.br

SEDE CAMPESTRE
Av. Albert Scharle 2720 - Paciência
Sabará – MG - Cep: 34535-100
Tel: (31) 3671-4999
sede@clubescharle.com.br