



Clube Albert Scharlé
Fundado em 1º de Setembro de 1959
www.clubesarle.com.br

PROPOSTA DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE NA CATEGORIA “SÓCIO DEPENDENTE CONTRIBUINTE”

Solicito à Diretoria do Clube Albert Scharlé a inclusão na minha quota como dependente na categoria **“SÓCIO DEPENDENTE CONTRIBUINTE”**; o meu filho, conforme dados abaixo informados:

Dados do Sócio Dependente Contribuinte

Nome: _____

CPF: _____ CI: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Nome do titular da quota: _____

Quota nº: _____

_____, ____/____/____.

ASSINATURA DO TITULAR

**AUTORIZO O DÉBITO DO VALOR DA TAXA MENSAL PARA ESTA
CATEGORIA EM MEU BOLETO BANCÁRIO.**

**DECLARO ESTAR CIENTE DA IDADE LIMITE (ATÉ 35 ANOS, SOLTEIRO) E
DO VALOR A SER COBRADO MENSALMENTE PARA ESTA CATEGORIA
QUE É DE 50% (CINQUENTA POR CENTO) DO VALOR DA TAXA DE
CONDOMÍNIO VIGENTE.**

**DOCUMENTOS: XEROX DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO ATUALIZADA,
CARTEIRA DE IDENTIDADE, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E DUAS
FOTOS 3X4.**

APROVADO EM: ____/____/____

DIRETOR: _____