



Clube Albert Scharlé

Fundado em 1º de Setembro de 1959.

www.clubesarle.com.br

TÉRMO DE PEDIDO DE CANCELAMENTO LICENCIADO CONTRIBUINTE

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20_____.

**À Diretoria do
CLUBE ALBERT SCHARLÉ**

Senhores Diretores,

Venho, por meio desta, solicitar o cancelamento de minha LICENÇA ESPECIAL junto ao Clube Albert Scharlé, em caráter irrevogável, por motivo de ordem estritamente particular, observado as disposições estatutárias e critérios reguladores fixados pela Diretoria do Clube.

Atenciosamente,

Nome:- _____

RG:- _____

Nº da Licença:- _____