

TERMO DE PEDIDO DE CANCELAMENTO

LICENCIADO CONTRIBUINTE

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:- _____

_____, ____/____/____