

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

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

Dados do Sócio Dependente Contribuinte

NOME:	
CPF	CI:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

RUA:	Nº	COMPL.:
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:

TELEFONES PARA CONTATO:

RESID.:	COM.:	CEL.:
E MAIL:		
TITULAR DA COTA:	Nº	

Sabará, _____ de _____ de _____.

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: cópia da certidão de nascimento atualizada, carteira de identidade, comprovante de residência e duas fotos 3x4.

Aprovado em: _____ / _____ / _____ **Diretor:** _____