Clube de Campo de Bragança

INCLUSÃO DE DEPENDENTE PAGANTE

Bragança Paulista, _____de _____de _____.

À Diretoria do Clube de Campo de Bragança

Eu, _____, nascido em ____/____/____, sócio dependente - grau de parentesco _____ do sócio patrimonial _____, título nº_____, solicito através desta a condição de **sócio dependente**, porém **pagante** nos termos do artigo 9º do Estatuto Social e Regulamento Interno nº 001/211.

Declaro estar ciente da obrigatoriedade do pagamento das contribuições sociais no valor da mensalidade para sócios individuais durante toda a minha permanência como dependente e que o período mínimo de minha permanência, após inclusão, deverá ser de 12 (doze) meses, conforme regulamento interno específico.

Atenciosamente,

_____

Ciência do sócio titular _____ Sócio Patrimonial nº_____

Observações:

a) *Apresentar cópia de RG, CPF, comprovante de endereço e 01 foto 3x4 recente;*
b) *Para inclusão do **genitor(a)** anexar a este formulário cópia do documento de identidade do sócio titular;*
c) *Para inclusão de **sogro(a)** anexar cópia da certidão de casamento ou União estável pública* atualizada do sócio titular;
d) *A exclusão de dependentes e paralisação de pagamentos e taxas referentes a eles serão facultados à solicitação da exclusão através de formulário específico e prazo para a operacionalização e a quitação total de débitos junto ao clube.*
e) ***Conforme artigo 27- XVIII do Estatuto Social – O sócio titular tem por dever, solidariamente, dos frequentadores a ele vinculados saldar, pontualmente, as taxas de contribuição, para que se evite qualquer tipo de transtorno ao seu acesso no Clube.***

Documentação em ordem.

Deferido ( ) Indeferido ( )
Anote-se.

_____ _____
Funcionário da Secretaria Diretor Secretário