



SECRETARIA / PROTOCOLO	FINANCEIRO
Nº _____ ____/____/____	Recebi em: ____/____/____ Funcionário: Cancelado em: ____/____/____ Funcionário:
Funcionário:	Funcionário:

Sr. Presidente do Santa Mônica Clube de Campo,

Dados do associado

Nome		TP Nº:
RG Nº	CPF Nº	

Dados do cônjuge

Nome	
RG Nº	CPF Nº

REQUER o cancelamento de seu Título Patrimonial nº _____, na forma do Estatuto e por todos os fins de direito, fazendo-o de livre e espontânea vontade, por não mais se interessar em integrar o quadro associativo do Clube.

Motivo do Cancelamento: _____

Declara estar ciente de que, desta forma, cessam suas obrigações e direitos, inclusive de seus dependentes, passando o referido Título Patrimonial à plena propriedade do SMCC; e que nada poderá alegar, em futuro, em proveito próprio sob a que título for.

Nestes termos
Pede deferimento.

Colombo, _____ de _____ de _____

Assinatura do associado requerente

Assinatura do cônjuge

Testemunha (1)
Nome:
CPF nº

Testemunha (2)
Nome:
CPF nº

(reconhecer em cartório assinatura do titular)