



PROTOCOLO	DIRETORIA DE SECRETARIA	ARQUIVO
Nº _____ ____/____/____	PEDE DEFERIMENTO ___ Sem ônus ___ Com ___ TMD Validade até ___/___/___ Data ___/___/___	Em ___/___/___
Funcionário	Diretor Secretário	Gerente

Sr. Presidente do Santa Mônica Clube de Campo,

**Dados do Associado**

Nome:	TP	Registro
-------	----	----------

**Atualize seu cadastro! (se necessário)**

Rua		Nº	CEP
Complemento		Cidade	Estado
Telefone residencial	Telefone comercial	Telefone celular	
E-mail			

vem respeitosamente na forma dos dispositivos do Estatuto do Santa Mônica Clube de Campo,

**REQUERER: EXCLUSÃO DE DEPENDENTE**

**Dados do dependente**

Nome	Registro	Parentesco	Data de Nasc.	Idade
Nome	Registro	Parentesco	Data de Nasc.	Idade

**Obs.**

Esposo(a): Averbação de separação, formal de partilha ou carta do dependente solicitando a exclusão do cadastro.  
Companheiro (a): Carta do dependente solicitando a exclusão do cadastro com firma reconhecida e/ou cópia de Rg.

Despacho do Diretor:
----------------------

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Colombo, de de 2010

\_\_\_\_\_  
(Associado Requerente)