



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

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:**

**Dependente Intercambista-** Cópia do passaporte e declaração de intercambista da instituição responsável. menores de 18 anos, sem ônus.

**Dados do dependente**

Nome	Data de nascimento	Idade
Nome	Data de nascimento	Idade

**Despacho do Diretor:**

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Colombo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.

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