



PROTOCOLO	CADASTRO	LIBERADO P/ ARQUIVO
Nº _____ ____/____/____	Em ____/____/____	Em ____/____/____
Funcionário	Funcionário	Gerência

USUÁRIO PESSOA JURÍDICA			UPJ Nº
DATA DE ADMISSÃO		DATA DE VENCIMENTO	
EMPRESA:		CNPJ	
ENDEREÇO:			
NOME:			
C.P.F.:	RG:	UF:	SEXO:F() M()
FILIAÇÃO: (PAI):			
(MÃE):			
ESTADO CIVIL:	NACIONAL.:	PROFISSÃO:	
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	LOCAL (Cidade/Estado):		
ENDEREÇO:			
CEP:	BAIRRO:	CIDADE/ESTADO:	
FONE COM:	FONE RES:	FONE CEL:	
FONE FAX:	E-MAIL:		

DECLARAÇÃO: O infra-assinado declara, para todos os fins de direito, que aceita e se propõe a cumprir, por si e pelos seus dependentes, todas as normas estatutárias, regulamentos e resoluções vigentes e suas alterações, bem como, declara estar ciente dos dispositivos relacionados às formalidades e qualificações exigidas para ingresso no quadro associativo do Santa Mônica Clube de Campo, na condição de associado usuário pessoa jurídica, conforme Art. 8º, Inciso V. Declara ainda que está ciente que esta proposta será encaminhada para a análise da Comissão de Admissão conforme Art. 13 e para aprovação do Conselho Diretor do Santa Mônica Clube de Campo, Art. 9º do Estatuto.

Dependentes: cônjuge, filhos(as) menores de 25 anos

NOME	PARENTESCO	SEXO	CPF	DATA DE NASCIMENTO

COLOMBO ____/____/____	ASSINATURA DO USUÁRIO TITULAR
------------------------	-------------------------------

DE ACORDO / COMISSÃO DE ADMISSÃO- Reunião em ____/____/20__		
CARGO	NOME	ASSINATURA
Presidente Comissão	Carlos Alberto Ubirajara Gontarski	
Membro	Antônio Basso	
Membro	Edson Barros de Carvalho	
Membro	Edson Januário das Neves	
Membro	Lauro Larsson	

Aprovado na _____ Reunião do Conselho Diretor em ____/____/____

Raul Alcântara de Souza
Presidente



PROTOCOLO	CADASTRO	LIBERADO P/ ARQUIVO
Nº _____ ____/____/____	Em ____/____/____	Em ____/____/____
Funcionário	Funcionário	Gerência

USUÁRIO PESSOA FÍSICA (agregado a Pessoa Jurídica)		UPFJ	
		UPF	
DATA DE ADMISSÃO		DATA DE VENCIMENTO	
NOME:			
C.P.F.:	RG:	UF:	SEXO:F() M()
FILIAÇÃO: (PAI):			
(MÃE):			
ESTADO CIVIL:	NACIONAL.:	PROFISSÃO:	
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	LOCAL (Cidade/Estado):		
ENDEREÇO:			
CEP:	BAIRRO:	CIDADE/ESTADO:	
FONE COM:	FONE RES:	FONE CEL:	
FONE FAX:	E-MAIL:		
DECLARAÇÃO: O infra-assinado declara, para todos os fins de direito, que aceita e se propõe a cumprir, por si e pelos seus dependentes, todas as normas estatutárias, regulamentos e resoluções vigentes e suas alterações, bem como, declara estar ciente dos dispositivos relacionados às formalidades e qualificações exigidas para ingresso no quadro associativo do Santa Mônica Clube de Campo, na condição de associado usuário pessoa física familiar, conforme Art. 8º, Inciso IV. Declara ainda que está ciente que esta proposta será encaminhada para a análise da Comissão de Admissão conforme Art. 13 e para aprovação do Conselho Diretor do Santa Mônica Clube de Campo, Art. 9º do Estatuto.			

Dependentes: cônjuge, filhos(as) menores de 25 anos

NOME	PARENTESCO	SEXO	CPF	DATA DE NASCIMENTO

COLOMBO ____/____/____	ASSINATURA DO USUÁRIO TITULAR
------------------------	-------------------------------

DE ACORDO / COMISSÃO DE ADMISSÃO- Reunião em ____/____/20__		
CARGO	NOME	ASSINATURA
Presidente Comissão	Carlos Alberto Ubirajara Gontarski	
Membro	Antônio Basso	
Membro	Edson Barros de Carvalho	
Membro	Edson Januário das Neves	
Membro	Lauro Larsson	

Aprovado na _____ Reunião do Conselho Diretor em ____/____/____

Raul Alcântara de Souza
Presidente