



Clube Penapolense

Av. Luiz Osório, 22 – Centro
Fone (18) 3652-2105

ILMO SR. PRESIDENTE DO CLUBE PENAPOLENSE.

EU, _____,
PORTADOR DO TÍTULO N. _____, VENHO PELO PRESENTE REQUERER DE V.S.a
A INCLUSÃO, COMO MEU DEPENDENTE _____
_____, COM A IDADE DE _____ ANOS,
E GRAU DE PARENTESCO _____, CONFORME ARTIGO 12 DO ESTATUTO
SOCIAL – (FILHOS, PAI, MÃE, SOGRO, SOGRA E OUTROS).

PARA TANTO ANEXO AO PRESENTE CÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE E CPF DO DEPENDENTE.

NESTES TERMOS
P.DEFERIMENTO.

PENÁPOLIS, _____ DE _____ DE 2015.

ASSINATURA

APROVAÇÃO

DIRETORIA EXECUTIVA

PRESIDENTE

TESOUREIRO

SECRETÁRIO