

PROPOSTA PARA INCLUSÃO DE DEPENDENTE DE ASSOCIADO(A) Nº

<input type="checkbox"/> ESPOSA(O)		<input type="checkbox"/> FILHO(A)		<input type="checkbox"/> UNIÃO ESTÁVEL		<input type="checkbox"/> PAIS OU SOGROS	
Sócio Proprietário ()		Sócio Júnior ()		Capitalizado ()		Filho de Sócio Júnior ()	
CONS. ADM.: <input type="checkbox"/> ACEITE / <input type="checkbox"/> NÃO ACEITO							
DATA DA REUNIÃO: ___/___/___ PRESIDENTE _____							
ASSOCIADO(A) TITULAR: PROC. Nº				Nº do Título:		Data de admissão:	
Nome por extenso do titular:							
Estado Civil:		Profissão:		Cargo:		Empresa:	
Naturalidade:		Nacionalidade:		Data Nasc:		Idade:	
Fone Residencial		Celular		e-mail			
Nome do cônjuge por extenso:							
Endereço Residencial: Rua Av Al Trav Rod Est							
Nº	Aptº	CEP:		Bairro:		Cidade:	UF:

RELAÇÃO DOS DEPENDENTES DO (A) TITULAR

Somente poderão ser incluídos como dependentes de associados as pessoas abaixo listadas. Se o candidato a dependente não se enquadra nas opções abaixo, o pedido deverá ser indeferido (Fundamento: Artigo 12 do Estatuto Social e Parecer 02/2024)

- Filho (a) menor de 18 anos (certidão de nascimento, RG, CNH e CPF);
- Cônjuge/ Companheiro(a) (certidão de casamento ou escritura pública de União Estável, RG, CPF e comprovante de endereço).
- Sogro/Sogra casados maiores de 60 anos que não tenham sido eliminados (RG, CNH, CPF, certidão de casamento ou escritura pública de União Estável e comprovante de residência)
- Pai/Mãe casados maiores de 60 anos que não tenham sido eliminados (RG, CNH, CPF, certidão de casamento ou escritura pública de União Estável e comprovante de residência)
- Dependentes do Imposto de Renda que não tenham sido eliminados (Declaração IR mais recente)

Nome Completo	Parentesco	Data Nasc.
01		
02		-
03		
	Celular	

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Declaro que todas as informações prestadas nesta proposta são verdadeiras e passíveis de comprovação, e estou ciente que caso as informações não sejam verdadeiras, o (a) dependente estará excluído (a) automaticamente do ACEITE da PROPOSTA DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE, pela Diretoria deste Clube.

Autorizo o uso das informações por mim prestadas para análise da Comissão de Sindicância, da Diretoria Executiva e do Conselho Deliberativo, estando ciente ainda, de que o deferimento desta proposta está na dependência da aprovação pelas comissões e órgãos citados retro.

Somente após o deferimento da proposta, o (a) DEPENDENTE estará habilitado a ingressar no Clube na condição de DEPENDENTE, assumindo todos direitos, deveres e obrigações estatutárias.

Guaratinguetá (SP), _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) **TITULAR** _____

Assinatura da(o) **COMPANHEIRA(O)** _____

Assinatura do(a) colaborador(a) que recebeu a proposta:

Assinatura do (a) colaborador (a) conferiu documentação: