

Santo Ângelo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

À

**Diretoria do Clube Gaúcho**

Nesta

Eu, \_\_\_\_\_, na condição de associado(a) \_\_\_\_\_ desta associação civil, venho, por meio deste, requerer o cancelamento de \_\_\_\_\_, na condição de meu(minha) dependente especial.

Declaro estar ciente de que o Regimento Interno, em seu art. 30, alíneas “d” e “e”, estabelece que, ao solicitar o cancelamento de dependente especial, o(a) associado(a) somente poderá requerer sua reintegração após o prazo de 2 (dois) anos.

Declaro, ainda, que assumo total responsabilidade pelas informações acima prestadas, nos termos do Estatuto do Clube e de seus regulamentos.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Solicitante**  
(GOV.BR ou reconhecimento de firma por autenticidade)

Como você deseja que o CG responda esta solicitação?

WhatsApp

E-mail

 ( ) \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_