Santo Ângelo, ____ de _____ de 20___.

A
DIRETORIA DO CLUBE GAÚCHO
NESTA

Eu, _____, na condição de Associado _____, desta associação civil, venho requerer o cancelamento de _____, como meu(a) dependente especial.

Declaro estar ciente que o Regimento Interno em seu Art. 30 alíneas D e E diz: **"Ao solicitar o cancelamento do dependente especial, o associado somente poderá solicitar reintegração do mesmo após decorridos dois anos";**

Assumo total responsabilidade pelas declarações acima prestadas, na forma do Estatuto do clube e regulamentos.

Assinatura do Associado

Como deseja que o CG lhe responda essa solicitação?

( ) WhatsApp **( ) E-mail**

( ) _____ _____