



PROTOCOLO	DIRETORIA DE SECRETARIA	ARQUIVO
Nº _____ ____/____/____	PEDE DEFERIMENTO ___ Sem ônus ___ Com ___ TMD Validade até ____/____/____ Data ____/____/____	Em ____/____/____
Funcionário	Diretor Secretário	Gerente

Sr. Presidente do Santa Mônica Clube de Campo

Dados do associado

Nome:	TP N°:	Registro:
RG N°:	CPF N°:	

Dados do cônjuge

Nome:	
RG N°:	CPF N°

REQUER o cancelamento de seu Título Patrimonial nº_____, na forma do Estatuto e por todos os fins de direito, fazendo-o de livre e espontânea vontade.

Motivo do Cancelamento:

Declara estar ciente de que, desta forma, cessam suas obrigações e direitos, inclusive de seus dependentes, passando o referido Título Patrimonial à plena propriedade do SMCC; e que nada poderá alegar, em futuro, em proveito próprio sob a que título for.

Nestes termos
Pede deferimento.

Colombo, de de .

Assinatura do associado requerente

Assinatura do cônjuge

Testemunha (1)
Nome:
CPF nº

Testemunha (2)
Nome:
CPF nº

(reconhecer em cartório assinatura do titular) **Associado assinou em minha presença**
