

DADOS DA EMPRESA

Nome: _____
CNPJ: _____ Ramo de Atividade: _____
E- mail: _____ Tel.:() _____ Celular:() _____
Endereço : _____ Compl. _____
Bairro : _____ Cidade/Estado: _____ CEP: _____

DADOS DO PROPOSTO

Nome: _____
C.P.F.: _____ RG: _____ UF: _____ SEXO: Fem () Mas ()
Data De Nasc.: _____ Estado Civil: _____ Nacionalidade: _____ Profissão: _____
Regime de União: () Universal () Parcial () Separação Total () União Estável
Filiação: (Pai): _____
(Mãe): _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade/Estado: _____
Cep: _____ E-Mail: _____
Fone Res:() _____ Fone Cel: () _____ Fone Com: () _____

Dependentes: cônjuge, filhos (as) solteiros (as) menores de 25 anos

Parentesco	Nome	Data Nasc.	CPF

DECLARAÇÃO: O infra-assinado declara, para todos os fins de direito, que aceita e se propõe a cumprir, por si e pelos seus dependentes, todas as normas estatutárias, regulamentos e resoluções vigentes e suas alterações, bem como, declara estar ciente dos dispositivos relacionados às formalidades e qualificações exigidas para ingresso no quadro associativo do SMCC, conforme Art. 8º, Inciso V. Declara ainda que está ciente que esta proposta será encaminhada para análise da Comissão Admissão conforme Art. 13º e para aprovação do Conselho de Diretor, Art. 9º do Estatuto.

COLOMBO _____ de _____ de 20 _____.

ASSINATURA DO PROPONENTE

DE ACORDO / COMISSÃO DE ADMISSÃO- Reunião em ____/____/20____

Edson Barros de Carvalho Presidente Comissão	Marcio Cesar Cristovão Membro	Neri Becchi DalPra Membro	Rogério Roque F. Filho Membro	Vicon Chen Membro
---	----------------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------

Aprovado na _____ Reunião do Conselho Diretor em ____/____/____

GILBERTO FOLTRAN
PRESIDENTE

PATRIMONIAL

USUÁRIO PESSOA _____ Data Admissão ___/___/___ Vencimento ___/___/___

DADOS DO PROPOSTO

NOME: _____

C.P.F.: _____ **RG:** _____ **UF:** _____ **SEXO:** Fem () Mas ()

DATA DE NASC.: _____ **ESTADO CIVIL:** _____ **NACIONAL:** _____ **PROFISSÃO:** _____

_____/_____/_____

Regime de União: () Universal () Parcial () Separação Total () União Estável

FILIAÇÃO: (PAI): _____

(MÃE): _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **CIDADE/ESTADO:** _____

CEP: _____ **E-MAIL:** _____

FONE RES: _____ **FONE CEL:** _____ **FONE COM:** _____

() () ()

Dependentes: cônjuge, filhos (as) solteiros (as) menores de 25 anos

PARENTESCO	NOME	DATA NASC.	CPF

DECLARAÇÃO: O infra-assinado declara, para todos os fins de direito, que aceita e se propõe a cumprir, por si e pelos seus dependentes, todas as normas estatutárias, regulamentos e resoluções vigentes e suas alterações, bem como, declara estar ciente dos dispositivos relacionados às formalidades e qualificações exigidas para ingresso no quadro associativo do SMCC.

COLOMBO _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO PROPONENTE

DE ACORDO / COMISSÃO DE ADMISSÃO- Reunião em ___/___/20____				
Edson Barros de Carvalho Presidente Comissão	Marcio Cesar Cristovão Membro	Neri Becchi DalPra Membro	Rogério Roque F. Filho Membro	Vicon Chen Membro

Aprovado na _____ Reunião do Conselho Diretor em ___/___/___

GILBERTO FOLTRAN
PRESIDENTE

DECLARAÇÃO

Eu, _____ na qualidade de
pretendente a ingressar no quadro social do Santa Mônica Clube de Campo, autorizo
a Comissão de Admissão a promover a pesquisa prevista no Art.13 do Estatuto do
Clube, se necessária; e DECLARO desde já que não respondo na justiça a processo
por crime doloso; ou pela infringência de dispositivos dos Códigos Civil ou Penal que
revelam incompatibilidade com a vida associativa do Clube, nesses sentidos não
tendo sentença judicial transitada em julgado. Por verdade Firmo o Presente
Documento para que surta seus devidos Fins e Efeitos, inclusive sob Penas da Lei.

Nome do Cartório que tem assinatura reconhecida: _____.

Colombo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do proponente



Colombo, ____ de _____ de _____.

Senhor
Presidente do Santa Mônica Clube de Campo,

Temos a satisfação de apresentar:

Sr.(a): _____,

que pretende ingressar como associado(a) deste Clube. Trata-se de pessoa de nossa relação de amizade, a qual recomendamos para integrar o Quadro Associativo.

Atenciosamente,

Nome:		Assinatura:
TP:	Registro:	Telefone: ()

Nome:		Assinatura:
TP:	Registro:	Telefone: ()