



ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA ARARENSE

PROPOSTA PARA AQUISIÇÃO DE TÍTULO

Transferência: Sócio Anterior: _____

Categoria Sócio: _____ Título N°: _____

Nome: _____

C.P.F. No. _____ RG: _____ Data Nasc.: ____/____/____

Filiação: Pai: _____ Mãe: _____

Natural de: _____ Est. Civil.: _____ Sexo: _____

Endereço Residencial.: _____ N° _____

Cidade.: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Fones: () _____ Cel: _____ Fone Coml: _____

E-mail: _____ Função: _____

Empresa: _____ Admissão: ____/____/____

Endereço Comercial.: _____ No. _____

Cidade: _____ Bairro: _____ CEP: _____

VALOR R\$: _____ COND. PAGTO.: _____

| <u>Dependentes:</u> | <i>Nomes</i> | <i>Parentesco</i> | <i>Data Nascimento</i> |
|---------------------|--------------|-------------------|------------------------|
| 1-) | _____ | _____ | ____/____/____ |
| 2-) | _____ | _____ | ____/____/____ |
| 3-) | _____ | _____ | ____/____/____ |
| 4-) | _____ | _____ | ____/____/____ |
| 5-) | _____ | _____ | ____/____/____ |

Anexar os seguintes documentos.: (cópias) – CIC – RG – Certidão de Casamento, Certidão de Nascimento dos Filhos menores de 21, uma foto ¾ do titular, atestado antecedentes criminais. Outros quando necessário.

Conforme Art.13º do Estatuto Social, favor solicitar a indicação e abono de quatro Sócios com no mínimo **cinco anos de Titularidade**, para apresentação de V.Sa.

Ass.: _____

Nome:

Ass.: _____

Nome:

Ass.: _____

Nome:

Ass.: _____

Nome:

DECLARAÇÃO

Declaro sob minha inteira responsabilidade, tanto civil como criminal, bem como das normas estatutárias, que as presentes informações são expressão de verdade, ressalvado ao clube o direito de solicitar, se necessário for, documentação que certifique a exatidão das mesmas.

Araras(SP), ____ de _____ de 20__

Assinatura