

CAIXEIROS VIAJANTES

Associação Sul-Riograndense dos Viajantes Comerciais



CANCELAMENTO DE TÍTULO

Eu, _____, CPF n.º _____,
RG n.º _____ declaro para os devidos fins que por não ter mais interesse em usufruir as
dependências desta Associação, solicito nesta data o cancelamento do título de matrícula n.º _____ série
_____ categoria _____ .

Motivo: _____

Assinatura do Sócio

Porto Alegre, _____ de _____ de 200__.

Gerson Ramos Cardoso

Presidente

Funcionário: _____