



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 Associado

Porto Alegre, ____ de _____ de _____.

Édison Lautert
Presidente

Deptº de relacionamento: _____

Secretaria: _____