



PEDIDO DE LICENCIAMENTO DAS MENSALIDADES

OBS: O PEDIDO DEVERÁ SER PREENCHIDO COM LETRA DE IMPRENSA E DE FORMA LEGÍVEL.

1- DO ASSOCIADO SR. _____

2- MATRÍCULA _____ SÉRIE _____

3- PAGO ATÉ _____

4- RESIDE EM _____

5- REQUER

Isenção das mensalidades pelo período de um (01) ano a contar desta data, prontificando-me a pagar dois (02) meses de mensalidade na forma regular, ciente de que a licença só se confirmará mediante autorização da diretoria.

****Obs.: Anexo comprovante de endereço**

Assinatura do Associado

Tesouraria:

Último pagamento: _____

Diretoria:

Declaramos que o associado acima mencionado está licenciado no período de _____ à _____.

Porto Alegre, ____ de _____ de _____.

Moacir Rohde Dornelles
Presidente

Secretaria: _____