CLUBE DA AERONÁUTICA DE BRASÍLIA

Pedido de Desligamento de Associado

Saram (Militar) _____ Matrícula _____

Posto – Nome completo	
E-mail	Telefone para contato:

Senhor Presidente,

Solicito o meu desligamento do Quadro Social, e de meus dependentes, a partir desta data. Pelas razões que passo a expor (campo de preenchimento obrigatório):

Aproveito a oportunidade para informar a V.Sa. que caso haja dívida para com o clube, deverei quitá-las para o prosseguimento do processo e que, restituo as carteiras, minhas e de meus dependentes.

Nestes termos, pede deferimento.

Brasília-DF, _____/____/_____.

_____
Assinatura do Associado(a)

PARA USO DA DIRETORIA

1 – Decisão de desligamento: ☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO

Brasília-DF, _____/_____/_____.

_____
Diretoria Administrativa

Setor de Clubes Esportivos Norte – Trecho 1 – Conjunto 6 | Asa Norte - CEP: 70.800-112
Telefone da Secretaria: 61 3306-2600 (Ramal 1)
sec@clubedaaeronauticadf.org.br