



CENTRO RECREATIVO GAIIVOTA
Av. Aeronaval, s/nº - Bairro: São José – São Pedro da Aldeia – RJ – CEP: 28940-000
Tel/Fax: (22) 2621-4067

SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO

EU _____ GRAD/ESP: _____

NIP: _____ CPF: _____

TEL: () _____

NOME DOS DEPENDENTES: _____

MOTIVO DO PEDIDO DE EXCLUSÃO: _____

VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR A EXCLUSÃO DE MEU NOME DO QUADRO SOCIAL DESTES CENTROS RECREATIVOS.

SPA, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO DIRETOR

ASSINATURA DO SOLICITANTE



CENTRO RECREATIVO GAIIVOTA
Av. Aeronaval, s/nº - Bairro: São José – São Pedro da Aldeia – RJ – CEP: 28940-000
contato@crgaiivota.com.br - Tel/Fax: (22) 2621-4067

SOLICITAÇÃO DE EXCLUSÃO

EU _____ GRAD/ESP: _____

NIP: _____ CPF: _____

VENHO POR MEIO DESTA SOLICITAR A EXCLUSÃO DE MEU NOME DO QUADRO SOCIAL DESTES CENTROS RECREATIVOS.

SPA, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO DIRETOR

ASSINATURA DO SOLICITANTE



**DEPARTAMENTO REGIONAL DO ABRIGO DO MARINHEIRO
EM SÃO PEDRO DA ALDEIA**

Associação Civil sem fins lucrativos – CNPJ 72.063.654/0013-09
Vila dos Oficiais nº 76 – Bairro Estação – SPA – RJ – CEP: 28940-000

**SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE DESCONTO EM BILHETE DE PAGAMENTO
RELATIVO À SÓCIO DA ARES CENTRO RECREATIVO GAIVOTA**

C O N S I G N A N T E	NIP _____ GRAD/ESP _____
	NOME: _____
	CPF: _____
	TEL PARA CONTATO (OM) _____
	ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ _____ TEL _____
	O VALOR A SER CANCELADO CORRESPONDENTE A 1,91% DO SOLDO DE CABO, DESTINADO A TAXA MENSAL DE MANUTENÇÃO DE SÓCIO MILITAR

Solicito o cancelamento do desconto em meu Bilhete de Pagamento de acordo com as condições acima discriminadas.

São Pedro da Aldeia, RJ, em _____ de _____ de _____

Consignante (Responsável)

De acordo _____/_____/_____

JACK PEREIRA COSTA
Diretor Seccional Financeiro

De acordo _____/_____/_____

MARCO ALBERTO DE SOUZA
Diretor Geral Seccional