



LIRA TÊNIS CLUBE

Solicitação para INCLUSÃO de Dependentes

Eu,,
Associado(a) n.º, residente à rua,
....., n.º, apt.º,
bairro,
cidade UF fone,
requer a INCLUSÃO de meu(s) Dependente(s) relacionado(s) abaixo(s):

- 1 -;
2 -;
3 -;
4 -

Local e Data

Assinatura

ANEXO:

- 1 - Prova Judicial, de Dependência no IR, INSS ou Apólice de Seguro;
- 2 - Xerox da Cédula de Identidade ou Certidão de Nascimento;
- 3 - Se maior de 18 anos e estudante, enviar atestado de matrícula;
- 4 - Uma foto colorida 2X2 ou 3X4.

Em dia com Contribuição Social?

Sim

Não

Ass: