



LIRA TÊNIS CLUBE

Solicitação para EXCLUSÃO de Dependentes

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

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

Local e Data

Assinatura