



INCLUSÃO DE DEPENDENTE

Por este instrumento solicito a inclusão do (a) meu (minha) dependente, ciente que pagarei a taxa mensal no o valor de R\$ _____, conforme preceitua o estatuto social em seu artigo 17, parágrafos 1º e 2º.

NOME DO DEPENDENTE: _____

Parentesco: _____ Profissão: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Belo Horizonte, ____ de _____ 20____.

Assinatura do sócio proprietário:

NOME DO SÓCIO PROPRIETÁRIO: _____ COTA Nº _____

TELEFONE (____) _____ - _____ EMAIL: _____

Documentos a serem anexados:

1. Atestado médico.
 2. Cópia da carteira de identidade e CPF (quando houver).
 3. Dependentes acima de 18 (anos) terão que apresentar certidão de nascimento atualizada com o máximo de 90 (noventa) dias de sua emissão.
 4. Cópia de certidão de casamento ou declaração atualizada com o máximo de 90 (noventa) dias de sua emissão, conjunta por instrumento público de que vivem nessa condição, no mínimo, há 1 (um) ano. Artigo 15, inciso I, do estatuto social.
 5. Atestados de bons antecedentes (quando maior que 18 anos) obtidas nos sites, sendo 2:
Polícia federal: <https://servicos.dpf.gov.br/sinic-certidao/emitirCertidao.jsp>
Polícia civil: <https://www.pc.mg.gov.br/atestado/solicitarsel.do?evento=x&fwPlc=s>
- OBS:** Filho (a) universitário (a) de 21 a 26 anos (artigo 15 incluso II, capítulo V), fica isento (a) do pagamento da taxa desde que apresente comprovante de matrícula a cada semestre.

A solicitação de inclusão será submetida a 10 (dez) dias para análise.

OBS: SOMENTE SERÁ ACEITO PARA ANÁLISE, SE A DOCUMENTAÇÃO ESTIVER COMPLETA!!

POR GENTILEZA, FAVOR TRAZER DOCUMENTOS ORIGINAIS JUNTO COM AS CÓPIAS PARA CONFERÊNCIA.

PARA USO DA SECRETARIA: Declaramos haver conferido a documentação bem como atualizado, considerando apta a atualização.

Conferido por: _____, em: ____/____/____ Ass: _____

Resp. Secretaria

Diretor Secretário:

R. Amável Costa, 7 - Bairro Jaraguá - CEP: 31270-470 - Belo Horizonte/MG
Tel.: (31) 3490-9100 - E-mail: secretaria@jaraguclub.com.br

