



LIRA TÊNIS CLUBE

Solicitação para INCLUSÃO de Dependentes

Eu,
Associado(a) n.º-00, 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 -
- 5 -

Obs: Homens, somente menores de 25 anos.

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 - Declaração de dois sócios, atestando a condição; 4 - Se maior de 18 anos e estudante, enviar atestado de matrícula; 5 - Uma foto colorida 2X2 ou 3X4.	Em dia com Contribuição Social? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Ass: