



## CENTRO RECREATIVO GAIVOTA

Av. Aeronaval, s/nº - Bairro: São José – São Pedro da Aldeia – RJ – CEP: 28940-000

Tel/Fax: (22) 2621-4067

### SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO - SÓCIO MILITAR, SERVIDORES CIVIS E PENSIONISTAS

Eu, \_\_\_\_\_, solicito a Diretoria do C. R. Gaivota a minha inclusão e de meus dependentes legais no Quadro Social deste Centro Recreativo, conforme preconizado no Art. 11º das Normas de funcionamento da ARES C. R. Gaivota.

Grad. \_\_\_\_\_ ESP \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

OM \_\_\_\_\_ DEPT \_\_\_\_\_

Tel. OM \_\_\_\_\_ Ramal \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Local de Nasc. \_\_\_\_\_ Nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel. Fixo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_

Rua / Av: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

São Pedro da Aldeia, RJ, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Solicitante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente

## DEPENDENTES

Esposa (o) e filhos (até 21 anos)

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de dependência: \_\_\_\_\_ Nascido (a) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de dependência: \_\_\_\_\_ Nascido (a) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de dependência: \_\_\_\_\_ Nascido (a) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de dependência: \_\_\_\_\_ Nascido (a) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de dependência: \_\_\_\_\_ Nascido (a) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Grau de dependência: \_\_\_\_\_ Nascido (a) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

## DECLARAÇÃO

Declaro ter recebido um extrato das Normas de Funcionamento da ARES C. R. Gaivota, contendo: TÍTULO II, CAPÍTULO I (DO QUADRO SOCIAL, CAPÍTULO II (DOS DIREITOS E DEVERES DOS SÓCIOS E DAS MENSALIDADES), CAPÍTULO III (DAS PENALIDADES APLICÁVEIS AOS SÓCIOS, DEPENDENTES E CONVIDADOS) E TÍTULO IV (DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITORIAS).

Estou ciente que o documento acima citado encontra-se, na íntegra, a minha disposição, na secretaria deste Centro Recreativo.

A inadimplência na taxa de manutenção por mais de três meses ocasionará a exclusão do Quadro Social deste Centro Recreativo.

\_\_\_\_\_  
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

**AUTORIZAÇÃO PARA 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 DEBITADO MENSALMENTE SERÁ O CORRESPONDENTE A 1,91% DO SOLDO DE CABO, DESTINADO A TAXA MENSAL DE MANUTENÇÃO DE SÓCIO MILITAR

Autorizo o 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