



## FORMULÁRIO DE RECADASTRAMENTO OBRIGATÓRIO

O preenchimento deste formulário é obrigatório e deve ser entregue preenchido e assinado na secretaria do Araguaia, juntamente com os demais documentos solicitados, até a data limite de 10/05/2023.

### 1 – DADOS DO(A) SÓCIO(A) TITULAR:

Nome Completo:		QUOTA Nº:
CPF:	RG:	
Data de Nascimento:	E-mail:	
Endereço Completo – Avenida/Rua:		Nº:
Bairro:	Complemento:	CEP:
Telefone Celular:	Telefone Residencial:	Telefone Comercial:
Estado Civil:	Profissão:	
Local de Trabalho:		
Endereço Comercial – Avenida/Rua:		Nº:
Bairro:	Complemento:	CEP:

### 2 – DADOS DO(A) CÔNJUGE:

Nome Completo do(a) Cônjuge:	
Data de Nascimento do(a) Cônjuge:	CPF do(a) Cônjuge:
Telefone Celular do(a) Cônjuge:	Outro Telefone do(a) Cônjuge:
E-mail do(a) Cônjuge:	

Demais Dependentes no verso desta folha >>>

### 3 – RELAÇÃO DOS DEMAIS DEPENDENTES:

NomeCompleto do Dependente 1:	
Grau de Parentesco:	Telefone Celular:

NomeCompleto do Dependente 2:	
Grau de Parentesco:	Telefone Celular:

NomeCompleto do Dependente 3:	
Grau de Parentesco:	Telefone Celular:

NomeCompleto do Dependente 4:	
Grau de Parentesco:	Telefone Celular:

NomeCompleto do Dependente 5:	
Grau de Parentesco:	Telefone Celular:

Eu \_\_\_\_\_,  
Sócio(a) Titular da Quota de Nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que: na data de hoje, de acordo com as exigências estabelecidas no Estatuto do Araguaia Campestre Clube, todas as pessoas acima listadas são meus dependentes e residem sob o mesmo teto que eu. Declaro ter ciência de que eventual sindicância poderá acontecer para comprovar tais informações. Me responsabilizo perante as normas do Estatuto e Regimento Interno do Araguaia Campestre Clube sobre a veracidade das informações prestadas. Me comprometo a informar ao Araguaia de forma imediata, caso haja qualquer mudança no quadro de dependentes listados acima, seja por falecimento, separação, casamento ou se algum deles deixar de residir sob o mesmo teto que eu.

Nova Serrana, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

**Assinatura do(a) Sócio(a) Titular da Quota**