

REQUERIMENTO PARA INCLUSÃO DE DEPENDENTE

Ao Ilmo. Sr. Presidente da Assembléia Paraense.

Eu, _____ sócio
Proprietário do Título nº _____, matrícula nº _____, venho
respeitosamente, requerer o cadastramento do(a)
Sr.(a) _____, profissão: _____,
telefone: _____, e-mail: _____,
como meu/minha dependente _____ pelo motivo a seguir:

- () Dependente Cônjuge () Filhos (menores de 24 anos)
- () Descendentes próprios e/ou do cônjuge, que vivam sob sua dependência moral e/ou econômica, até a idade limite de 23 anos.
- () Menores de 24 anos que vivam sob dependência econômica do sócio e/ou do cônjuge, aceita para fins fiscais; guarda ou tutela, devidamente comprovada por documentos idôneos.
- () Ascendentes e/ou descendentes, seus e/ou do cônjuge, que sejam portadores de invalidez permanente que os impossibilite de garantir seu próprio sustento, sem qualquer limite de idade e sem ônus de mensalidades;
- () Os ascendentes, seus e/ou do cônjuge, que atingirem idade mínima de 65 (sessenta e cinco) anos, desde que o titular tenha 10 (Dez) anos de vínculo associativo e/ou com idade mínima de 75 (setenta e cinco) anos, desde que o titular tenha 5 (Cinco) anos de vínculo associativo com o clube, nos termos da letra “b” do Art. 84.

Belém (PA), _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO SÓCIO(A)

ENDEREÇO PARA RESPOSTA:

BAIRRO: _____ CEP.: _____
FONE: _____ CEL. _____
E-mail: _____



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INCLUSÃO.

➔ Cópia AUTENTICADA do RG do Proprietário.

1. ASCENDENTES – GENITOR(A)

- ➔ Cópia AUTENTICADA do RG e CPF.
- ➔ Atestado médico do dependente.
- ➔ **Certidão de Antecedentes Criminais.**
- ➔ 01 foto 3X4 – colorida.
- ➔ Taxa da carteira: R\$ 10,00.

2. ASCENDENTES – SOGRO (A)

- ➔ Cópia AUTENTICADA do RG e CPF.
- ➔ Atestado médico.
- ➔ 01 Foto 3x4 colorida.
- ➔ **Cópia autenticada da Certidão de Casamento do sócio proprietário.**
- ➔ **Certidão de Antecedentes Criminais.**
- ➔ Taxa da carteira: R\$ 10,00.

3. DEPENDENTE – CÔNJUGE.

- ➔ Cópia AUTENTICADA do RG e CPF.
- ➔ Atestado médico.
- ➔ 01 foto 3X 4 colorida.
- ➔ Taxa da carteira: R\$ 10,00.
- ➔ **Cópia autenticada da CERTIDÃO DE CASAMENTO CIVIL.**
- ➔ **Certidão de Antecedentes Criminais.**

4. DESCENDENTES – FILHO(A)

- ➔ Cópia AUTENTICADA da Certidão de Nascimento.
- ➔ Cópia AUTENTICADA do RG e CPF
- ➔ 01 foto 3X 4 colorida.
- ➔ Taxa da carteira: R\$ 10,00.
- ➔ Atestado Médico
- ➔ **Certidão de Antecedentes Criminais, para maior de 18 anos.**

5. DEPENDENTE (ENTEADO)

- ➔ Cópia AUTENTICADA da Certidão de Nascimento.
- ➔ Cópia AUTENTICADA do RG e CPF
- ➔ Atestado médico.
- ➔ 01 foto 3X 4 colorida.
- ➔ Taxa da carteira: R\$ 10,00.
- ➔ **Certidão de Antecedentes Criminais, para maior de 18 anos.**

CERTIDÃO NEGATIVA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS. (www.tjpa.jus.br)

