

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA INCLUSÃO DE DEPENDENTES

INCLUSÃO FILHO (A)

Anexar cópias autenticadas dos seguintes documentos;

*RG e CPF do Titular

*RG e CPF do Filho (a)

*Certidão de Nascimento com Data Atualizada do Filho (a): obrigatório para filhos maiores de idade

Reconhecer Firma da assinatura do Titular no Formulário.

Obs.: A data para apreciação da documentação é de 30 dias. Podendo sofrer alteração sem aviso prévio. Documentos incompletos serão devolvidos no mesmo endereço do remetente com observações a serem feitas.

INCLUSÃO ESPOSA (O) OU COMPANHEIRA (O)

Anexar cópias autenticadas dos seguintes documentos;

*RG e CPF do Titular

*Certidão de Casamento ou Escritura Publica de União Estável

*RG e CPF da esposa (o) ou companheira (o)

Reconhecer Firma da assinatura do Titular no Formulário.

Obs.: A data para apreciação da documentação é de 30 dias. Podendo sofrer alteração sem aviso prévio. Documentos incompletos serão devolvidos no mesmo endereço do remetente com observações a serem feitas.

INCLUSÃO PAIS ETPRQ

Anexar cópias autenticadas dos seguintes documentos;

*RG e CPF do Titular

*RG e CPF dos Pais (encaixam como dependentes a partir 60 anos)

*Certidão de Casamento dos Pais

Reconhecer Firma da assinatura do Titular no Formulário.

Obs.: A data para apreciação da documentação é de 30 dias. Podendo sofrer alteração sem aviso prévio. Documentos incompletos serão devolvidos no mesmo endereço do remetente com observações a serem feitas.

INCLUSÃO SOGROS ETPRQ

Anexar cópias autenticadas dos seguintes documentos;

*RG e CPF do Titular e Esposa

*Certidão de Casamento ou Escritura Publica de União Estável do Titular

*RG e CPF dos Sogros (encaixam como dependentes a partir 60 anos)

*Certidão de Casamento dos Sogros

Reconhecer Firma da assinatura do Titular no Formulário.

Obs.: A data para apreciação da documentação é de 30 dias. Podendo sofrer alteração sem aviso prévio. Documentos incompletos serão devolvidos no mesmo endereço do remetente com observações a serem feitas.

INCLUSÃO DE DEPENDENTES

SÓCIO TITULAR:		
Nº TÍTULO:		ESTADO CIVIL:
RG:		ORGÃO EMISSOR:
CPF:		E-MAIL:
ENDEREÇO RES.:		
CIDADE:		UF:
CEP:		TELEFONE:
ENDEREÇO CML.:		
CIDADE:		UF:
CEP:		TELEFONE:
De acordo com os Artigos 13, 14 e 15 do Estatuto Social da Estância Thermas Pousada do Rio Quente, solicito a inclusão de meu(s)/minha(s) dependente(s), abaixo qualificado (a/s):		
DEPENDENTE:		
PARENTESCO:		
NASC.:		CPF:
R.G.:		ÓRGÃO EMISSOR:
END.:		
CIDADE:		UF: CEP:
TELEFONE:		
DEPENDENTE:		
PARENTESCO:		
NASC.:		CPF:
R.G.:		ÓRGÃO EMISSOR:
END.:		
CIDADE:		UF: CEP:
TELEFONE:		
E, por ser expressão da minha vontade, firmo a presente solicitação.		
Local: _____ Data: _____		
<hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> Assinatura do Titular (Com firma reconhecida)		

