

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado à\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na cidade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARO para os devidos fins que, com a aquisição do título da Estância Thermas Pousada do Rio Quente de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_adquirido do Sr. (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou ciente que pagarei à Cia. Thermas do Rio Quente, a importância correspondente as despesas administrativas que são: novo processamento de cadastro, custo de manutenção e atualização do sistema, emissão de certificados, despesas decorrentes do recadastramento para o nome do novo titular, expedição do título definitivo de Sócio Proprietário e manutenção da estrutura administrativa de atendimento aos sócios em todo o Resort.

DECLARO ainda, que estou de pleno acordo com o pagamento da quantia especificada, tendo ciência que a minha aceitação como sócio (a) titular estará vinculada a aprovação do meu cadastro e dos meus dependentes, pelo Conselho Deliberativo, conforme disposto no Art. 8º, parágrafo 2º, letra “a” do Estatuto Social, tendo conhecimento também, que a Estância Thermas Pousada do Rio Quente não está obrigada a informar os motivos de uma eventual reprovação.

Rio Quente, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

Nome x\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura x\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. Identidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_