

Aprovado pela  
Comissão Sindicância

...../...../.....

.....

**O MELHOR E MAIS BELO CLUBE  
CAMPESTRE DA REGIÃO**

KM 23 DA BR – 135  
RESTAURANTE – VOLEIBOL – NATAÇÃO  
FUTEBOL – PARQUE INFANTIL

**Proposta Sócio Contribuinte  
Empresarial Individual**

Aprovado pela  
Diretoria

...../...../.....

.....

Presidente

Montes Claros, ..... de ..... de 20.....

O abaixo assinado, desejando fazer parte do Pentáurea Clube como **Sócio Contribuinte Empresarial/Individual** preenche os dados abaixo e requer sua inscrição comprometendo fiel obediência aos Estatutos, e a começar do mês de \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

CELULAR: (    ) \_\_\_\_\_ WHATSAPP: (    ) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**Sócio Dependente:** Considera-se Sócio Dependente, com direitos e deveres conferidos neste Estatuto:

I - o cônjuge ou companheiro(a) que viva com o titular em regime de união estável, comprovada por declaração firmada pelo sócio e companheiro(a), **acompanhada da assinatura de** e 02 (dois) sócios proprietários como testemunhas; Parágrafo único - São incompatíveis as dependências simultâneas de cônjuge com a de companheiro(a);

II – o filho(a), enteado(a) e/ou tutelado(a), solteiro(a) e sem dependentes, até a idade de 21 (vinte e um) anos. Após atingir essa idade, poderá continuar nessa categoria até completar 28 anos, desde que comprove depender econômica e financeiramente do Sócio Proprietário e **comprove matrícula regular em curso de nível superior, pós-graduação** ou curso técnico. O filho incapaz não terá limite de idade, sendo-lhe garantida a condição de dependente enquanto perdurar a incapacidade;

III - os filhos do(a) companheiro(a), observando-se as mesmas condições de dependência do dependente legítimo;

IV – o ascendente em linha reta do titular ou de seu cônjuge, que viva na companhia do Sócio

Proprietário e dele seja economicamente dependente ou que tenha atingido a idade de 70 anos;.

N.o	DEPENDENTE	PARENTESCO	DATA NASC.	ESTADO CIVIL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Assinatura do Proponente a Sócio

**Nota:** Aceito e concordo com os termos e normas do Estatuto e Regimento Interno do Pentáurea Clube.