**TERMO DE INCLUSÃO DE DEPENDENTE EXTRA**

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, associado da AABB Campina Grande sob registro de matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a inclusão de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como meu/minha dependente extra nesta associação, por se enquadrar no parentesco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Afirmo ter ciência da cobrança de R$ 20,00 (vinte reais) referente à taxa de inclusão de declaração de dependente extra por no mínimo 6 (seis) meses a serem incluídos no mesmo vencimento da taxa de manutenção do clube.

 Sem mais para o momento e com a documentação apresentada, assino o presente.

 Campina Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO TITULAR**