

DESLIGAMENTO ASSOCIADO - SCCHP

| DESLIGAMENTO DO ASSOCIADO |
|--|
| Nome completo: |
| Portador(a) da C.I. n°: |
| CPF: |
| Solicito meu desligamento da Sociedade dos Condomínios do Conjunto Habitacional Paineiras, conforme reza o estatuto. Ciente que se deseja minha demissão da sociedade, será cobrado conforme art. 17, item 5, deveres do sócio solicitar por escrito à SCCHP com antecedência de 30 (trinta) dias do desligamento. A demissão de sua filiação à entidade, cessa desde o desligamento, os convênios de associado, sob pena de lhe ser cobrado as mensalidades, caso não o faça. |
| Local e data: Belo Horizonte, / / |
| Assinatura do associado: |
| Ciente: |
| SCCHP |



