

**REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DE ASSOCIADO(A) À
ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DO DISTRITO RECANTO MAESTRO
EM RAZÃO DE ALIENAÇÃO DE IMÓVEL**

EU, _____, brasileiro(a),
(estado civil), _____ (profissão), inscrito no CPF sob o n.º
_____ e RG sob o n.º _____, residente e domiciliado à
_____, em _____ (Município),
CEP _____, venho através deste **REQUERIMENTO** manifestar à Associação de
Moradores do Distrito Recanto Maestro, inscrita no CNPJ n.º 15.394.096/0001-97, o meu
interesse de **desligamento** imediato do quadro de associados, diante da alienação do meu
imóvel sito à Rua _____, distrito de Recanto
Maestro, município de _____, RS, matriculado no Cartório de Registro
de Imóveis de Faxinal do Soturno sob o n.º _____, cuja venda foi realizada em
____ / ____ / ____.

Assim, a partir desta data, **DECLARO** nada mais ter a exigir da Associação de
Moradores do Distrito Recanto Maestro, retirando-me em caráter irrevogável do quando de
associados.

Igualmente, **DECLARO** que possuo pendências financeiras com a entidade,
conforme os valores discriminados em anexo a este desligamento, comprometendo-me a
quitá-las até o dia ___, do mês de _____, de 202___, manifestando ciência de que a
existências de valores em aberto justificam a não emissão de Declaração de Quitação de
Débitos por esta Associação.

Ou

Igualmente, **DECLARO** que possuo pendências financeiras com a entidade,
conforme valores a serem por esta apurados em até 5 (cinco) dias úteis do recebimento
deste Requerimento, comprometendo-me a quitá-las o mais breve possível, tendo em vista a
manifesta ciência de que a existências de valores em aberto justificam a não emissão de
Declaração de Quitação de Débitos por esta Associação.

Por fim, neste mesmo ato, **DECLARO** que comuniquei ao(à) adquirente, Sr.(a)
_____, _____ (estado civil),
_____ (profissão), inscrito(a) no CPF sob o n.º _____ e
RG sob o n.º _____, residente e domiciliado à
_____, em _____ (Município), CEP
_____, telefone (____) _____, e-mail
_____, da responsabilidade de continuar a
contribuir com as contribuições destinadas ao atendimento das finalidades propostas pela
Associação de Moradores do Distrito Recanto Maestro, o(a) qual assina este documento,
confirmando ciência e concordância aos pagamentos, uma vez que beneficiário de todos
os serviços prestados pela entidade.

Atenciosamente,

Recanto Maestro/São João do Polêsine (RS), dia ___, de _____, de 202___.

CPF (comunicante)

CPF (adquirente/anuente)

Recebido em: