

Sr. Presidente,

Atendido por: _____

Solicito permissão ao proposto abaixo e seus dependentes relacionados a frequentar as instalações desta **AABB Brasília**, como sócio abaixo descrito, na forma dos Estatutos vigentes. Declaro-me, desde já, responsável pelo reto comportamento das pessoas aqui mencionadas e de estar ciente do regulamento interno e normas da **AABB Brasília**.

1) Dados do Novo Associado

Sócio Nº _____

Nome Completo: _____ Data Nasc.: ____/____/____

CPF: _____ R.G.: _____ Órgão Expedidor.: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Estado Civil: _____

Tel. Celular: _____ Tel. Residencial: _____ Tel.: Recado: _____

E-mail: _____ Grau de instrução: _____

End.: _____ Tel. Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP _____

Local Trabalho: _____ Cargo: _____ Tel. Comercial: _____

2) Dados dos Dependentes

Nome	Sexo	Data Nasci.	Parentesco
		____/____/____	
		____/____/____	
		____/____/____	
		____/____/____	
		____/____/____	
		____/____/____	

3) PagamentoValor: R\$ _____ Débito Automático em conta corrente Dia do vencimento: **Dia 20****4) Autorização de Débito Automático em Conta Corrente** (Somente Correntistas do Banco do Brasil)

Nº Agência: _____ Nº Conta Corrente: _____

1. Autorizo a **AABB Brasília** a cadastrar junto ao BANCO DO BRASIL S.A., o débito em minha conta corrente referente ao valor da mensalidade de associação.
2. Comprometo-me, desde já, a manter saldo suficiente para o referido débito, ficando a **AABB Brasília** isenta de qualquer responsabilidade da não liquidação do compromisso por insuficiência de saldo na data do vencimento ou por falta de autorização* do débito.
(* É necessário o Correntista autorizar o Débito Automático em sua agência bancária, através do aplicativo do BB, ou ainda autorizar o débito via telefone. Em caso de dúvidas o novo associado deverá solicitar esclarecimentos diretamente à **AABB Brasília** através do número de telefone (61) 3223-0078.
Declaro estar ciente e de acordo com a cobrança de Débito Automático em minha conta corrente, acima especificada, dos valores correspondentes à mensalidade devida pela associação na **AABB Brasília**, autorizada neste documento.

Nome do Pagador: _____ Data de Associação: ____/____/____

Assinatura novo sócio

Assinatura Pagador

Assinatura Presidente