

SOLICITAÇÃO DE INGRESSO NO QUADRO SOCIAL

Solicito a apreciação pelo Conselho de Administração, e Comitê da agência do Banco do Brasil S.A., da possibilidade de minha família fazer parte do quadro social da A.A.B.B. de Braço do Norte.

Declaro estar ciente de que a taxa de ingresso no quadro social, está precificada em um salário mínimo, a ser debitada em minha conta corrente do Banco do Brasil, quando da aprovação desta solicitação. Declaro também estar ciente de que, conforme o estatuto, não estarei adquirindo nenhum título patrimonial e sim ingressando no quadro social.

Autorizo o débito, na conta corrente abaixo indicada, da taxa de ingresso, das mensalidades e todas as despesas efetuadas por mim e meus dependentes nas dependências da associação, comprometo-me a provisionar saldo suficiente na conta corrente para os referidos débitos. Estou ciente de que ficando três mensalidades pendentes de pagamento por falta de saldo, estarei sumariamente excluído do quadro social.

Declaro que os dependentes abaixo relacionados são meus dependentes legais.

Comprometo-me a respeitar todos os regulamentos da associação, bem como responsabilizo-me pela conduta de meus dependentes junto a associação, sob pena de ser excluído do quadro social.

Associado	Data de Nascimento
e-mail	Celular(es)
Agência	Conta

Dependentes:

Nome	Celular	Data de Nascimento

Nestes termos, peço deferimento
Local e data

ASSINATURA

() DEFERIDO () INDEFERIDO
Conselho de Administração
