

# Associação Leopoldina Juvenil

Rua Marquês do Herval, 280 | Porto Alegre | RS | Brasil  
Fone (51) 3323-4300 | Fax (51) 3323-4304 | CEP 90570-140  
Site www.juvenil.com.br | E-mail sas@juvenil.com.br

## PEDIDO DE EXONERAÇÃO

À  
Diretoria da Associação Leopoldina Juvenil

Prezados Senhores,

Por motivos que abaixo cito, venho solicitar a minha exoneração do quadro associativo dessa Associação.

Declaro estar ciente que, em caso de solicitação de reingresso, estarei sujeito ao pagamento de todas as mensalidades vencidas, conforme rege o Estatuto Social.

Motivo

Nome completo do solicitante

Matrícula

Categoria

Endereço completo

Telefone com DDD

Celular com DDD

Assinatura do(a) Associado(a) solicitante

Porto Alegre, 

Data

Observação: anexar carteira(s) social(is).

### Para uso do Serviço de Atendimento ao Sócio - SAS

Reunião de Diretoria 

Data

Ata 

Número

Assinatura do(a) Diretor(a) Assuntos Associativos

Revisado

Data