



JOCKEY CLUB BRASILEIRO

Proposta de transferência de título de associado de acordo com o que estabelece o Estatuto em vigor

..... cedente (quem está cedendo)
e cessionário (quem está recebendo)
de todos os direitos e obrigações de um título de associado nº da sociedade
JOCKEY CLUB BRASILEIRO solicitam, subordinando-se ao que estabelece o Estatuto em vigor, a
transferência do mencionado título de associado, do primeiro para o segundo dos requerentes.

O referido título foi cedido ao cessionário por: () Herança () Doação () Venda R\$

Pedem deferimento.

Rio de Janeiro,
(data)

O cedente (assinatura)

O cessionário (assinatura)

O CESSIONÁRIO

Nome

Filiação

Nacionalidade Naturalidade

Se estrangeiro - Passaporte: RNE

Nascimento CPF

IDENT. Exp. Data emissão

Estado civil () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Viúvo (a)

E-mail

Telefone residencial: Celular:

Endereço residencial:

Bairro: CEP Cidade UF

Firma ou sociedade em que exerce:

Telefone comercial: Endereço comercial:

Bairro: CEP Cidade UF

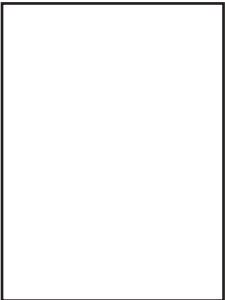
Já foi sócio titular deste Clube () Não () Sim - Número do título:

Clubes a que pertence ou pertenceu:

Declaro ter conhecimento do estatuto social e do regimento interno do Jockey Clube Brasileiro:

Assinaturas de dois proponentes (associados que indicam ao quadro social)

{
.....



NOTA Os associados proponentes devem justificar as suas assinaturas na proposta, em documentos anexo à mesma.(Art. 19 do Estatuto).

EMOLUMENTOS:

DEPENDENTES



Insira a foto
no formato jpeg

Nome: Gênero:
Data de nascimento: Estado civil:
CPF: Profissão:
Identidade: E-mail:
Órgão emissor: Tel. celular:
Data de emissão: Parentesco:



Insira a foto
no formato jpeg

Nome: Gênero:
Data de nascimento: Estado civil:
CPF: Profissão:
Identidade: E-mail:
Órgão emissor: Tel. celular:
Data de emissão: Parentesco:



Insira a foto
no formato jpeg

Nome: Gênero:
Data de nascimento: Estado civil:
CPF: Profissão:
Identidade: E-mail:
Órgão emissor: Tel. celular:
Data de emissão: Parentesco:



Insira a foto
no formato jpeg

Nome: Gênero:
Data de nascimento: Estado civil:
CPF: Profissão:
Identidade: E-mail:
Órgão emissor: Tel. celular:
Data de emissão: Parentesco:



Insira a foto
no formato jpeg

Nome: Gênero:
Data de nascimento: Estado civil:
CPF: Profissão:
Identidade: E-mail:
Órgão emissor: Tel. celular:
Data de emissão: Parentesco:



Insira a foto
no formato jpeg

Nome: Gênero:
Data de nascimento: Estado civil:
CPF: Profissão:
Identidade: E-mail:
Órgão emissor: Tel. celular:
Data de emissão: Parentesco:

Art. 27 - É assegurado o direito estabelecido na letra "a" do art. 25 às seguintes pessoas consideradas para efeitos sociais, como familiares de associados efetivos e honorários. I) mulheres; II) mães viúvas; III) filhas, enteadas, irmãs, quando solteiras, viúvas, separadas judicialmente ou divorciadas; IV) filhos e enteados menores.

.....
Assinatura

PARECER DA COMISSÃO DE SINDICÂNCIA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Rio de Janeiro,

.....
Relator

DECISÃO:

Em sessão conjunta de,

.....
Secretário

ATENÇÃO: NÃO TERÁ ANDAMENTO A PROPOSTA QUE FOR APRESENTADA EM QUALQUER DAS SITUAÇÕES SEGUINTE:

- a) SEM O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS SOLICITADOS;
- b) SEM AS FOTOGRAFIAS;
- c) SEM DOCUMENTAÇÃO PROBATÓRIA;
- d) SEM A QUITAÇÃO PECUNIÁRIA DO TÍTULO CEDENTE