

OFICIO DE PEDIDO DE BAIXA DE ASSOCIADO

Data _____

Ilustríssimo Senhor

DD.:Presidente do MTG-SC
Av. Luiz de Camões
Bairro Conta Dinheiro
Parque de Exposições Conta Dinheiro
Caixa Postal 224
CEP:88520-000
Lages -SC

Prezado Presidente do MTG-SC

Com nossas saudações tradicionalistas, Eu _____
portador da identidade tradicionalista nº_____ e CPF _____
venho através deste em nome do CTG_____
que represento com Patrão, informar que por decisão do associado,
_____ decidiu baixar sua carteira,
por motivos de _____ em
anexo esta sua carteirinha ou B.O.

Saudações Tradicionalistas

Patrão do CTG

Associado