



ASSOCIAÇÃO CULTURAL E DE APOIO SOCIAL DE OLHÃO

Instituição Particular de Solidariedade Social
NIPC: 501 350 543

PEDIDO DE EXONERAÇÃO (Associado/Sócio)

Em conformidade com a alínea a) do n.º 1 do Artigo 12º dos Estatutos da ACASO eu, _____, com o código de Sócio n.º _____ venho pelo presente informar a Exma. Direção, do meu pedido de exoneração de associado com efeitos a partir do mês _____ do ano _____.

Em cumprimento dos meus deveres como sócio, mais declaro que as minhas quotas se encontram regularizadas e que subscrevo o previsto no artigo 13.º dos referidos Estatutos.

Assinatura Legível

RESERVADOS AOS SERVIÇOS

Pedido recebido em: ____ / ____ / ____ Assinatura legível do responsável	Pedido validado pela Direção Data: ____ / ____ / ____ A Direção Assinatura legível do responsável	Tratamento DAF-Secção Sócios Inativo em : ____ / ____ / ____ Obs.: Assinatura legível do responsável	Tratamento DAF-Secção Expediente Inativo no <i>portal</i> ____ / ____ / ____ Assinatura legível do responsável
------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Código/Versão: IMP.DAF_007.v.01
Elaborado: DAF
Data: 30/06/2020

Página 1 de 1
Aprovado: DAF
Data: 30/06/2020



ASSOCIAÇÃO CULTURAL E DE APOIO SOCIAL DE OLHÃO

Instituição Particular de Solidariedade Social
NIPC: 501 350 543

PEDIDO DE EXONERAÇÃO (Associado/Sócio)

Em conformidade com a alínea a) do n.º 1 do Artigo 12º dos Estatutos da ACASO eu, _____, com o código de Sócio n.º _____ venho pelo presente informar a Exma. Direção, do meu pedido de exoneração de associado com efeitos a partir do mês _____ do ano _____.

Em cumprimento dos meus deveres como sócio, mais declaro que as minhas quotas se encontram regularizadas e que subscrevo o previsto no artigo 13.º dos referidos Estatutos.

Assinatura Legível

RESERVADOS AOS SERVIÇOS

Pedido recebido em: ____ / ____ / ____ Assinatura legível do responsável	Pedido validado pela Direção Data: ____ / ____ / ____ A Direção Assinatura legível do responsável	Tratamento DAF-Secção Sócios Inativo em : ____ / ____ / ____ Obs.: Assinatura legível do responsável	Tratamento DAF-Secção Expediente Inativo no <i>portal</i> ____ / ____ / ____ Assinatura legível do responsável
------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Código/Versão: IMP.DAF_007.v.01
Elaborado: DAF
Data: 30/06/2020

Página 1 de 1
Aprovado: DAF
Data: 30/06/2020