



## OFÍCIO DE PEDIDO DE INATIVAÇÃO DE ASSOCIADO

DATA: \_\_\_\_\_

ILUSTRÍSSIMO SENHOR,

\_\_\_\_\_  
DD.: PRESIDENTE DO MTG/SC  
AV. LUIZ DE CAMÕES, 2330  
CONTA DINHEIRO  
PARQUE DE EXPOSIÇÕES CONTA DINHEIRO  
CAIXA POSTAL 224  
88520-000 - LAGES/SC

PREZADO PRESIDENTE DO MTG/SC,

COM NOSSAS SAUDAÇÕES TRADICIONALISTAS, EU \_\_\_\_\_  
PORTADOR DA IDENTIDADE TRADICIONALISTA Nº \_\_\_\_\_ E CPF Nº \_\_\_\_\_ VENHO POR  
MEIO DESTA EM NOME DO CTG \_\_\_\_\_  
QUE REPRESENTO COMO PATRÃO, INFORMAR QUE POR DECISÃO DO ASSOCIADO:

\_\_\_\_\_  
O MESMO DECIDIU INATIVAR SUA CARTEIRA, POR MOTIVOS DE \_\_\_\_\_  
SEGUE ANEXO SUA CARTEIRINHA OU BOLETIM DE OCORRÊNCIA.

SAUDAÇÕES TRADICIONALISTAS

\_\_\_\_\_  
**PATRÃO DO CTG**  
(ASSINATURA)

\_\_\_\_\_  
**ASSOCIADO**  
(ASSINATURA)