FORMULÁRIO DE REGULARIZAÇÃO/ ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

1 – DADOS DO(A) SÓCIO(A) TITULAR:

Nome Completo:			**COTA Nº:**
CPF:		**RG:**	
Data de Nascimento:	**E-mail:**		
Endereço Completo – Avenida/Rua:			**Nº:**
Bairro:		**Complemento:**	**CEP:**
Telefone Celular:	**Telefone Residencial:**		**Telefone Comercial:**
Estado Civil:		**Profissão:**	
Local de Trabalho:			
Endereço Comercial – Avenida/Rua:			**Nº:**
Bairro:		**Complemento:**	**CEP:**

2 – DADOS DO(A) CÔNJUGE:

Nome Completo do(a) Cônjuge:	
Data de Nascimento do(a) Cônjuge:	**CPF do(a) Cônjuge:**
Telefone Celular do(a) Cônjuge:	**Outro Telefone do(a) Cônjuge:**
E-mail do(a) Cônjuge:	

Demais Dependentes no verso desta folha >>>

3 – RELAÇÃO DOS DEMAIS DEPENDENTES:

NOME COMPLETO:		NASCIMENTO:
CPF:	GRAU PARENTESCO:	TELEFONE:

NOME COMPLETO:		NASCIMENTO:
CPF:	GRAU PARENTESCO:	TELEFONE:

NOME COMPLETO:		NASCIMENTO:
CPF:	GRAU PARENTESCO:	TELEFONE:

NOME COMPLETO:		NASCIMENTO:
CPF:	GRAU PARENTESCO:	TELEFONE:

NOME COMPLETO:		NASCIMENTO:
CPF:	GRAU PARENTESCO:	TELEFONE:

Eu _____Sócio (a) Titular da Cota de Nº _____, declaro para os devidos fins que: na data de hoje, de acordo com as exigências estabelecidas no Estatuto do Divinópolis Clube, todas as pessoas acima listadas são meus dependentes e residem sob o mesmo teto que eu. Declaro ter ciência de que eventual sindicância poderá acontecer para comprovar tais informações. Me responsabilizo perante as normas do Estatuto e Regimento Interno Clube sobre a veracidade das informações prestadas. Concordo de forma inequívoca que o Divinópolis Clube, doravante denominado Controlador, tome decisões referentes ao tratamento de meus dados pessoais, e de todos os meus dependentes, bem como realize o tratamento destes dados, envolvendo operações como as que se referem a coleta, utilização, acesso, reprodução, transmissão, distribuição, processamento, arquivamento, armazenamento, eliminação, avaliação ou controle da informação, modificação, comunicação, transferência, difusão ou extração com a finalidade de cadastros decorrentes de minha associação perante o CLUBE.

Divinópolis _____ de _____ de 2025.

_____

Assinatura do(a) Sócio(a) Titular da Cota