

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Ilmo. Sr.

Jean Carlo Rodrigues

DD. Diretor Geral de Esporte e Lazer

A Equipe

vem através de seu

responsável

, requerer sua inscrição no

Campeonato Municipal de Futebol Quarentão - 2025.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA EQUIPE

Nome:

R.G.:

C.P.F.:

Endereço:

Nº:

Bairro:

Cidade:

Telefone

Celular:

Email:

DADOS BANCÁRIOS

Banco:

Agência:

Conta Nº:

Dígito Verificador:

Registro,

de

de 2025.

Assinatura do responsável pela Equipe

Para Uso da DGEL:

Recebido em:

___/___/2025

___:___ horas

Assinatura DGEL