



FESPT • FEDERAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO DE TAEKWONDO

Sede Administrativa: Avenida das Roseiras, 140, Fragata, Marília, SP, CEP: 17519-200

Tel.: (14) 3316-8980 • Fax: (14) 3316-8970 • E-mail: secretaria@fespt.com.br • Site: www.fespt.com.br

TERMO DE TRANSFERÊNCIA

Eu, _____,

abaixo assinado, venho requerer minha TRANSFERÊNCIA da atual agremiação.

DATA: _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente

Assinatura do Presidente da Agremiação

Todas as assinaturas deverão ser reconhecidas em Cartório

DADOS DO(A) SOLICITANTE

Nome:

E-mail:

Data de nascimento:

Natural de:

RG:

Endereço:

Cidade:

UF: CEP:

Tel: ()

Nome da Entidade de **origem**:

Tel: ()

Endereço:

Nome da Entidade de **destino**:

Tel: ()

Endereço:

AUTORIZAÇÃO FESPT

A FEDERAÇÃO DO ESTADO DE SÃO PAULO DE TAEKWONDO, FESPT, AUTORIZA A TRANSFERÊNCIA DA PESSOA ACIMA.

Marília (SP), _____ de _____ de 20____.

PRESIDENTE