OFÍCIO Nº XX/2022

Escolher um item., XX de XXXXX de 2022

Ao

FGDS

Financeiro

**Assunto:** Escolher um item.

INSERIR COMPROVANTE DEPOSITO

AQUI

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escolher um item.

**Assunto:** Escolher um item.

**1) FILIAÇÃO 2020 (FORMA DE PAGAMENTO)**

1º PARCELA – R$ 150,00. Até dia 31/01//2022  
 2º PARCELA – R$ 100,00. Até dia 28/02/2022  
 3º PARCELA – R$ 100,00. Até dia 31/02/2022

**Ou**

À VISTA – R$ 350,00. Até dia 31/01/2022

**3) PENDENCIA FINANCEIRA**

EVENTO:

DATA:

LOCAL:

VALOR:

MOTIVO:

**2) TRANSFERÊNCIA SURDOATLETAS**

NOME:   
CPF:  
DE:

PARA:

DATA E LOCAL: