

## FORMULÁRIO EXCLUSÃO SESC

Eu \_\_\_\_\_  
matricula: \_\_\_\_\_ abaixo assinado venho requerer o meu  
desligamento do quadro de associados do SESC a partir do  
mês de \_\_\_\_\_

Aracaju, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---