

## ACESSO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS PARA ASSOCIADOS

Solicito autorização para acesso de meus Prestadores de Serviços em evento a ser realizado na Churrasqueira \_\_\_\_\_ no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Este documento deverá ser entregue na Secretaria Geral (ou enviando via e-mail: [secretaria@aabbsp.com.br](mailto:secretaria@aabbsp.com.br)) até 48 horas antes do evento. Caberá ao Associado, após apreciação da Secretaria Geral, entregar nas Portarias as solicitações que, excepcionalmente, forem requeridas no dia do evento.

Estou ciente de que o descumprimento das regras abaixo justificará a cobrança de multa no valor de R\$ 100,00 por prestador (valores a serem lançados em minha cobrança no mês posterior ao evento).

### PRESTADORES QUE PERMANECERÃO NO EVENTO:

- 01 HORA DE UTILIZAÇÃO DAS VAGAS DE VEÍCULOS DA AABB, PARA DESEMBARQUE DE PRODUTOS/UTENSÍLIOS.

	DATA	NOME COMPLETO DO PRESTADOR	Nº RG – OBRIGATÓRIO	VISTO E HORÁRIO DE ENTRADA	VISTO E HORÁRIO DE SAÍDA
01					
02					
03					

### PRESTADORES QUE NÃO PERMANECERÃO NO EVENTO:

- 01 HORA DE UTILIZAÇÃO DAS VAGAS DE VEÍCULOS DA AABB, PARA DESEMBARQUE DE PRODUTOS/UTENSÍLIOS.
- 01 HORA DE PERMANÊNCIA NAS DEPENDÊNCIAS DO CLUBE.

	DATA	NOME COMPLETO DO PRESTADOR	Nº RG – OBRIGATÓRIO	VISTO E HORÁRIO DE ENTRADA	VISTO E HORÁRIO DE SAÍDA
01					
02					
03					

Nome: \_\_\_\_\_ Associado Nº \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura – Associado Titular / Cônjuge