



**SEDE BALNEÁRIA – FICHA DE CUSTOS:**

CASA ( ) Nº \_\_\_\_\_ APARTAMENTO ( ) Nº \_\_\_\_\_ TRAILLER ( ) \_\_\_\_\_ BARRACA ( ) \_\_\_\_\_  
CHURRASQUEIRA ( ) Nº \_\_\_\_\_ CAMPO DE FUTEBOL ( ) \_\_\_\_\_ OUTROS ( ) \_\_\_\_\_

**NOME DO (A) ASSOCIADO (A):** \_\_\_\_\_

**DIÁRIAS**

Data entrada: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Total de dias: \_\_\_\_\_

Data Saída: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Valor R\$ \_\_\_\_\_

**DESPESAS EXTRAORDINÁRIAS, após vistoria:** Valor R\$ \_\_\_\_\_

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

**VALOR TOTAL R\$** \_\_\_\_\_

**Parcelamento** ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x

*\*Somente no período da temporada terá a possibilidade de parcelamento para o(a) associado(a) da AMC.*

A presente Ficha de Custo de Associado/Hóspede serve de autorização para desconto em folha de pagamento das despesas com diárias e outras que forem efetivadas pelo signatário ou qualquer de seus acompanhantes.

Declaro estar ciente dos termos e do REGULAMENTO DA SEDE BALNEÁRIA, responsabilizando-me pelos bens e materiais da AMC que ora me são confiados.

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_