

Todos os convidados de sócios precisam ser identificados com antecedência através de uma lista nominal (**nome completo**) que deve ser enviada para o nosso e-mail: assifpb@gmail.com ou whatsapp **9.9954-0163** até o horário limite de expediente (**6^a-feira – 12h**) ou entregue cópias na portaria, na diretoria e no gabinete médico da Sede Social, conforme modelo abaixo:

TERMO DE RESPONSABILIDADE – LISTA DE CONVIDADOS

Eu _____ sócio(a) da ASSIFPB informo a lista de meus convidados para o dia ____-____- 20____ na área de **Churrasqueira:**

**Gazebo () – Manaíra () – Bessa () – Cabo Branco () – Tambaú ()
ou Salão Aberto ().**

E declaro assumir toda responsabilidade sobre qualquer intercorrência ocasionada por um de meus convidados, devendo responder junto a Diretoria da ASSIFPB.

- | | |
|-----|-----|
| 1. | 11. |
| 2. | 12. |
| 3. | 13. |
| 4. | 14. |
| 5. | 15. |
| 6. | 16. |
| 7. | 17. |
| 8. | 18. |
| 9. | 19. |
| 10. | 20. |

Assinatura do sócio (a): _____

Telefone: (____) 9. _____