ANEXO I

**(Usar papel timbrado da Instituição)**

Requerimento de Registro e Inscrição de Programas ONG’s/OSC

Ilustríssimo Senhor(a) Presidente(a) do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente do Município de Goiânia, Goiás

A Entidade qualificada no item a, deste requerimento, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer o Registro e a Inscrição dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais abaixo descritos, neste Colegiado.

A- Dados da Entidade:

|  |
| --- |
| Nome da Entidade: |
| CNPJ N.º: |
| Código Nacional de Atividade Econômica Principal e Secundário: |
| Data de Inscrição no CNPJ: |
| Endereço:[[1]](#footnote-1) |
|  |
|  |
| A entidade está inscrita no CMASGyn sob o Número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Síntese dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais realizados pela Entidade (descrever todos):

|  |
| --- |
|  |
|  |

B- Dados do Representante Legal da Entidade:

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: Número: |
| Bairro: Município: |
| UF: CEP: Fone: |
| Celular: E-mail: |
| RG: Órgão Expedidor: CPF: |
| Data Nasc. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: |
| Escolaridade: Período do Mandato: |

C- Informações adicionais:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Termos em que,

pede deferimento.

Goiânia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome do Presidente da Entidade

1. Preencher: Nome da Rua, N.º, Qd, Lt, Bairro, CEP, Município, Estado, Telefone Fixo, Celular, E-mail, Site (se houver) e ponto de referência. [↑](#footnote-ref-1)