

ANEXO I - Requerimento de Inscrição

Senhor (a) Presidente do Conselho de Assistência Social de Teresópolis / RJ.

A entidade abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer sua inscrição neste Conselho.

A - Dados da Entidade:

Nome da Entidade _____

CNPJ: _____

Código Nacional de Atividade Econômica Principal e Secundário _____

Data de inscrição no CNPJ ____/____/____

Endereço _____ Nº _____

Complemento _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____ Tel. _____

E-mail _____

Atividade Principal _____

Inscrição:

CONSEA _____

CMDCA _____

CONSELHO DO IDOSO _____

Outros (especificar) _____

Síntese dos serviços realizados no Município (descrever todos):

Síntese dos programas realizados no Município (descrever todos):

Síntese dos projetos realizados no Município (descrever todos):

Síntese dos benefícios socioassistenciais realizados no Município (descrever todos):

Relação de todos os estabelecimentos da entidade (CNPJ e endereço completo)

B - Dados do Representante Legal:

Nome _____

Endereço _____ Nº _____

Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Tel. _____

Celular _____ E-mail _____

RG: _____ Órgão: _____ CPF _____

Data de nasc. ____/____/____

Escolaridade: _____

Período do Mandato: _____

C - Informações adicionais

Termos em que,

Pede deferimento.

Local _____

Data ____/____/____

Assinatura do representante legal da entidade