

INCLUIR LOGOMARCA DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

ANEXO I

(Resolução n. 33/2023 - CMAS)

Requerimento de Inscrição de Organização da Sociedade Civil de Assistência Social

Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de Joinville

A Organização da Sociedade Civil de Assistência Social abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer sua inscrição neste Conselho.

A - Dados da Organização da Sociedade Civil :

Nome da Organização: _____

CNPJ: _____

Código Nacional de Atividade Econômica Principal e Secundário _____

Data de inscrição no CNPJ ____/____/____

Endereço _____ nº _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Tel. _____

E-mail _____

Atividade Principal _____

Inscrição em outros Conselhos: () não () sim Qual: _____

Serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais realizados no município (descrever todos)

B - Dados do Representante Legal:

Nome _____

Endereço _____ nº _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____ Tel. _____

Celular _____ E-mail _____

RG _____ CPF _____ Data nasc. ____/____/____

Escolaridade _____

Período do Mandato: _____

C - Informações adicionais

Termos em que, pede deferimento.

Local, Data

Assinatura do representante legal