



Conselho Municipal
de Assistência Social
CRIADO EM 26/07/95 - Lei nº 4.657/95
NATAL/RN

ANEXO I Requerimento de Inscrição

Senhor(a) Presidente do Conselho de Assistência Social de Natal

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

Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____ Tel. _____

FAX _____ E-mail _____

Atividade

Principal _____

Inscrição:

CONSEA _____

CMDCA _____

CONSELHO DO _____

IDOSO _____

Outros

(especificar) _____

Síntese dos serviços, programas, projetos e 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 _____

Email _____ RG _____

CPF _____ Data nasc. ____/____/____

Escolaridade _____

Período do

Mandato: _____

C - Informações adicionais

Termos em que,
Pede deferimento.

Local _____ **Data** ____/____/____

Assinatura do representante legal da entidade