

ANEXO I

FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DE ENTIDADES E ORGANIZAÇÕES NO CMAS

(Todas as páginas devem conter timbre ou carimbo da Entidade requerente)

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

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 _____ E-mail _____

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

Escolaridade _____

Período do Mandato: _____

C - Informações adicionais

Termos em que,

Pede deferimento.

Local _____ Data ____ / ____ / ____

Assinatura do representante legal da entidade

Obs: A inscrição de entidades e organizações de assistência social no CMAS só será concluída mediante a apresentação da seguinte documentação:

- requerimento, conforme anexo I;
- cópia do estatuto social (atos constitutivos) registrado em cartório;
- cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;
- plano de ação;
- Relatório de Atividades do exercício anterior;
- cópia do comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ; e
- cópia do comprovante de Inscrição no Cadastro de Inscrição Municipal – CIM.