## Anexo I

## Requerimento de Inscrição

## Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de Franca

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

A – Dados da Entidad					
Nome da Entidade CNPJ:					
Código Nacional de At	 Ividada Ecopôi	mica Principa	Lo Socundári	0	
Data de inscrição no C	NPI / /	ппса г ппстра	i e Securidari	·	
Endereco	INI 5/_	<del></del>	Ν°	Bairro	
Municínio	IIF	CEP		Daino Tے	
Endereço Município FAX		0Li		101	
Atividade Principal					
Inscrição:					
CMDCA					
CONSELHO DO IDOS					
Outros (especificar)					
Síntese dos serviços, p	orogramas, pro	oietos e benef	ícios socioas	sistenciais reali	zados no
município (descrever c		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
mamorpio (accororor c	ada am,				
Relação de todos os es	stahelecimento	ns da entidade	e (CNP.Le en	dereco complet	(O)
rtciação de todos os es	stabeleennent	os da critidadi	C (OIVI 0 C CII	acreço complei	.0)
B – Dados do Repres	entante I egal	ı <b>.</b>			
Nome:					
Fndereco			N°	Bairro	
Endereço Município	UF	CEP	·`	Baii10 Tel	
Celular		0Li		_ 101	
RG	CPF			Data nasc	
Escolaridade:	01 1			Data Hasc.	/
Período do Mandato:					-
r enouo do mandato					
C – Informações Adio	ionais				
•					
T					
Termos em que,					
Pede deferimento.					
	_				
Local	Data	·//_			
					_
	Assinatura d	o representa	nte legal da	entidade	