

TIMBRE DA ENTIDADE

ANEXO I

REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO

Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social

Fundamentado na disposição da Lei Municipal nº 5.491/2001 e Resolução CMAS/Franca nº **02/2016**, pelo presente venho requerer **HABILITAÇÃO AO PLEITO ELEITORAL DA SOCIEDADE CIVIL**, para a gestão 2016/2018, da Entidade/Organização, abaixo identificada, junto ao Conselho Municipal da Assistência Social de Franca – CMAS/FRANCA,

Entidade/Organização _____
Presidente: _____
CNPJ: _____
Endereço: _____
Telefones: Fixo (__) _____ Celular: (__) _____
Fax: (__) _____
Endereço eletrônico: _____
Referência para contato: _____
(Nome e qualificação)

Nome do Representante “candidato” indicado: _____

Data Nascimento: ____/____/____ Idade: _____
CPF.: _____ RG.: _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro: _____ CEP.: _____
Vínculo com Entidade/ Organização: _____

SEGMENTO:

- () Organização de Atendimento a Criança e ao Adolescente
() Organização de Atendimento ao Idoso
() Organização de Atendimento a Pessoa Portadora de Deficiência e Grupos Minoritários

(assinatura do Presidente ou Representante Legal)
(identificação e qualificação de quem assina)