



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
CNPJ: 18.858.450/0001-08



ANEXO III

Tv. 23 de Dezembro, nº 1070, Bairro Centro, Capitão Poço- PA, CEP 68650-000, Fone (91) 3468-1162,
e-mail: cmas.icspbf.cp.pa@hotmail.com

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Senhora Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Nova Esperança do Piriá – PA

A entidade abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer sua inscrição neste Conselho, onde solicito-lhe deferimento favorável para habilitação no Pleito Eleitoral de composição da Plenária do CMDCA, mandato: Dezembro de 2021 a Dezembro de 2024.

2 - Informações da Entidade:

Nome da Entidade _____

Endereço: _____ N° _____;

Bairro: _____; CEP: _____

Tel.: _____; E-mail: _____

CNPJ: _____

Razão Social: _____

Síntese dos serviços, programas e/ou projetos realizados no município:

1 - Informações do Representante Legal:

Nome _____

Endereço _____ n° _____ Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Tel.: _____; E-mail: _____

RG: _____; CPF: _____

Escolaridade: _____; Formação _____

Período do Mandato: _____

Nova Esperança do Piriá/PA, _____ de novembro de 2021.

Assinatura do Representante Legal da Entidade