



CMAS

Conselho Municipal de Assistência Social
Joaquim Nabuco, 11-Centro-CEP: 13320-370.Salto-SP
E-mail: cmas.salto@salto.sp.gov.br
Tel: (11) 4028.0823/4028.3322

Gestão 2019/2020

ANEXO II

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Sr.(a) Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social de Salto.

As Organizações da Sociedade Civil de Assistência Social que atuam em mais de um Município deverão apresentar todos os documentos relacionados no edital, e também o Requerimento de Inscrição conforme o modelo anexo II;

A - Dados da Organização

Nome da <i>Organização da Sociedade Civil de Assistência Social</i>			
CNPJ:			
Código Nacional de Atividade Econômica Principal e Secundário:			
Data da Inscrição no CNPJ: / /			
Endereço:		nº	Bairro:
Município:	UF .	CEP.	Tel.
FAX.	Email:		
A Organização da Sociedade Civil de Assistência Social está inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social de			
sob o número , desde / / .			

Atividade Principal: _____

Inscrição em outros Conselhos:

CMDCA	Conselho do Idoso	Conselho da Educação	Conselho da Saúde
nº	nº	nº	nº

Outros(especificar): _____



CMAS

Conselho Municipal de Assistência Social
Joaquim Nabuco,11-Centro-CEP: 13320-370.Salto-SP
E-mail:cmas.salto@salto.sp.gov.br
Tel:(11) 4028.0823/4028.3322
Gestão 2019/2020

Síntese dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais realizados no município
(descrever todos)

Relação de todos os estabelecimentos da organização (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: ____/____/____ a ____/____/____				

* Colocar órgão emissor



CMAS

Conselho Municipal de Assistência Social
Joaquim Nabuco, 11-Centro-CEP: 13320-370.Salto-SP
E-mail: cmas.salto@salto.sp.gov.br
Telefone: (11) 4028.0823/4028.3322

Gestão 2019/2020

C – Informações Adicionais

A Organização da Sociedade Civil de Assistência Social abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer a inscrição dos **serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais**, neste Conselho.

Termos em que,

Pede deferimento.

Estancia Turística Salto, de de 2019.

Assinatura do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil de Assistência Social