



CMAS

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

ANEXO III

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

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

As Organizações da Sociedade Civil de Assistência Social sem fins lucrativos que não tenham atuação preponderante na área da Assistência Social, mas que também atuam nessa área, deverão apresentar todos os documentos relacionados no edital e também o Requerimento de Inscrição conforme o modelo anexo III.

A - Dados da Organização da Sociedade Civil de Assistência Social

Nome da Organização da Sociedade Civil de Assistência Social			
CNPJ:			
Código Nacional de Atividade Econômica Principal e Secundário:			
Data da Inscrição no CNPJ: / /			
Endereço:		nº	Bairro:
Município:	UF .	CEP.	Tel.
FAX.	Email:		

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
Rua Joaquim Nabuco, 11 - Centro - CEP: 13320-370 - Salto - SP
E-mail: cmassalto@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)

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

C – Informações Adicionais



CMAS

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

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;

Estância Turística de Salto, de de 2019

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