



**CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CRIADO EM 26/07/95 - Lei nº 4.657/95
NATAL/RN**

ANEXO II

Requerimento de Inscrição

**Senhora Presidente do Conselho de Assistência Social de Natal
Sibele Moraes de Macêdo**

A entidade abaixo qualificada, **com atuação também neste município**, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer a inscrição dos **serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais** abaixo descritos, nesse Conselho.

A - Dados da Entidade:

Nome da Entidade:

CNPJ: _____

Código Nacional de Atividade Econômica Principal e Secundário _____

Data de inscrição no CNPJ ____/____/____

Endereço

_____ no _____

Bairro _____

Município _____ UF _____ CEP _____

_____ Tel. _____ FAX _____

E-mail _____

A entidade está inscrita no Conselho Municipal de _____,
sob o número _____ desde ____/____/____.

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 _____

E-mail _____

RG _____ CPF _____

Data nasc. ____/____/____

Escolaridade _____

Período do Mandato: ____/____/____ a ____/____/____