



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

**Anexo III**

**Requerimento de Inscrição**

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

A entidade abaixo qualificada, 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  
Secundário

Data de inscrição no CNPJ -

Endereço

nº

Bairro

Município:

UF-RN

CEP

Tel/FAX.

E-mail:

Atividade Principal:

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

---

---

---

B - Dados do Representante Legal:

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ - Bairro \_\_\_\_\_

Município: Natal UF: RN CEP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Data nasc. \_\_\_\_\_

Período do Mandato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**C – INFORMAÇÕES SOBRE O ESTATUTO:**

01 – “A Entidade aplica integralmente suas rendas, recursos e eventual resultado operacional na manutenção e desenvolvimento dos objetivos institucionais no território nacional.”

( ) SIM – encontra-se no art. ....

02 – “A Entidade não remunera, nem concede vantagens ou benefícios por qualquer forma ou título, a diretores, conselheiros, sócios, instituidores, benfeitores ou equivalentes.”

( ) SIM – encontra-se no art. ....

03 – “A entidade e organização não distribui resultados, dividendos, bonificações, participações ou parcela do seu patrimônio sob nenhuma forma ou pretexto”;

( ) SIM – encontra-se no art. ....

04- “Em caso de extinção ou dissolução, destina o eventual patrimônio remanescente a entidade congênere, registrada neste Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, ou a entidade pública com finalidades fins, a critério da entidade ou organização de assistência social”.

( ) SIM – encontra-se no art. ....

**Observação:**

É fundamental que a instituição informe o artigo do estatuto, como solicitado.

**D – IDENTIFICAÇÃO DOS MEMBROS DA DIRETORIA:**

Nome	Cargo	Mandato
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

(IMPORTANTE: RUBRICAR ESTA FOLHA)

Informações adicionais

---

---

---

Termos em que,  
Pede deferimento

Local: Natal

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2014

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do representante legal da entidade**