IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

FICHA INFORMATIVA - PREENCHER SOMENTE O QUE A ENTIDADE JÁ POSSUI

01 - NOME DA ENTIDADE:		
02 - ENDEREÇO DA ENTIDADE:		
03 - BAIRRO:	**04 - MUNICÍPIO:**	**05 - UF:**
06 - CEP:	**07 - Nº REGISTRO ATUAL DO ESTATUTO SOCIAL:**	**08 - TELEFONE:**
09 - FAX:	**10 - E-MAIL:**	**11 - CCM:**
12 - DATA DA FUNDAÇÃO:	**13 - CNPJ:**	
14 - NÚMERO, DATA E VALIDADE DA INSCRIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL:		
15 - DATA DA CONCESSÃO DO RECONHECIMENTO DE UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL (DIA, MÊS E ANO)		
16 - DATA DA CONCESSÃO DO RECONHECIMENTO DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL (DIA, MÊS E ANO)		
17 - DATA DA CONCESSÃO DO RECONHECIMENTO DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL (DIA, MÊS E ANO)		
18 - DATA DA CONCESSÃO DO RECONHECIMENTO COMO ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO - OSCIP (DIA, MÊS E ANO):		
19 - DATA DA CONCESSÃO DO RECONHECIMENTO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL - OS (DIA, MÊS E ANO)		

INFORMAÇÕES DO DIRIGENTE DA ENTIDADE

01 - NOME COMPLETO DO DIRIGENTE EXECUTIVO DA ENTIDADE:

02 - PERÍODO DO MANDATO (MÊS E ANO)

_____/_____ A _____/_____

OBJETIVOS ESTATUTÁRIOS:

ATIVIDADE PRINCIPAL:

( ) ASSISTÊNCIA SOCIAL ( ) EDUCAÇÃO ( ) SAÚDE

( ) REPASSE RECURSOS ( ) CULTURA ( ) ESPORTE

( ) CRECHE ( ) MEIO AMBIENTE ( ) PESQUISA

( ) OUTRAS: _____

FILIAIS, DEPARTAMENTO OU NÚCLEOS DE ATIVIDADES
NOME:
ENDEREÇO:
NOME:
ENDEREÇO:
NOME:
ENDEREÇO:
NOME:
ENDEREÇO:
NOME:
ENDEREÇO:
NOME:
ENDEREÇO:
NOME:
ENDEREÇO:
NOME:
ENDEREÇO:
NOME:
ENDEREÇO: