

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 - CADASTRO ÚNICO DAS ORGANIZAÇÕES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR - CENTS

15 - NÚMERO, DATA E VALIDADE DA INSCRIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - COMAS:

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)

INFORMAÇÕES DO DIRIGENTE DA ENTIDADE

01 - NOME COMPLETO DO DIRIGENTE 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 NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

NOME:

ENDEREÇO:

NOME:

ENDEREÇO:

NOME:

ENDEREÇO:

NOME:

ENDEREÇO:

NOME:

ENDEREÇO:

NOME:

ENDEREÇO:

NOME:

ENDEREÇO:

NOME:

ENDEREÇO:

NOME:

ENDEREÇO: