

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:

9 - E-MAIL:

10 - DATA DA FUNDAÇÃO:

13 - CNPJ:

12 - CADASTRO ÚNICO DAS ORGANIZAÇÕES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR - CENTS

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

14 - DATA DA CONCESSÃO DO RECONHECIMENTO DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL (DIA, MÊS E ANO)

15 - 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 |
| ☐ CEI/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: