



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CAPÃO BONITO  
LEI MUNICIPAL Nº 4.024 27 de MARÇO DE 2015

## **FICHA DE CANDIDATURA**

### **DADOS DA ENTIDADE**

ENTIDADE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

DATA DE FUNDAÇÃO: \_\_\_\_\_ DATA REG. CARTÓRIO: \_\_\_\_\_

REGISTRO NO CMDCA: Nº \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

### **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

NOME: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF. \_\_\_\_\_

### **1º REPRESENTANTE (Titular)**

NOME : \_\_\_\_\_

DATA NASC: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO NA ENTIDADE: \_\_\_\_\_

END. RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF. \_\_\_\_\_



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CAPÃO BONITO  
LEI MUNICIPAL Nº 4.024 27 de MARÇO DE 2015**

**2º REPRESENTANTE (Suplente)**

NOME : \_\_\_\_\_

DATA NASC: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO NA ENTIDADE: \_\_\_\_\_

END. RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

RG.: \_\_\_\_\_ CPF. \_\_\_\_\_

Declaramos, sob as penas da Lei, que as informações constantes nesta ficha expressam a verdade.

Capão Bonito, \_\_\_\_ de setembro de 2021.

\_\_\_\_\_  
Representante legal da entidade

\_\_\_\_\_  
1º Representante

\_\_\_\_\_  
2º Representante

**Protocolo** (Preenchido pelo agente recebedor).

Nº \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

( ) Cópia do RG do 1º Representantes da Entidade

( ) Cópia do RG do 2º Representantes da Entidade

Assinatura \_\_\_\_\_