**ANEXO V - FORMULÁRIO DE DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL** | | |
|  | | |
| **FICHA INFORMATIVA - PREENCHER TODOS OS DADOS** | | |
| **01 - NOME DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** | | |
|  | | |
| **02 - ENDEREÇO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** | | |
|  | | |
| **03 - BAIRRO:** | **04 - MUNICÍPIO:** | **05 - UF:** |
|  |  |  |
| **06 - CEP:** | **08 - TELEFONE:** | **09- SEDE PRÓPRIA / CEDIDA / ALUGADO** |
|  |  |  |
| **09 – CNPJ:** | **10 - E-MAIL:** | **11- POSSUI CEBAS? SIM OU NÃO** |
|  |  |  |
| **12 - NÚMERO, DATA DA LEI DE CONCESSÃO DA UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL:** | | |
|  | | |
| **13 – NÚMERO E DATA DO REGISTRO NO CMDCA** | | |
|  | | |
| **14 – TIPO DE PARCERIA QUE PRETENDE FIRMAR JUNTO A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL** | | |
|  | | |
| **INFORMAÇÕES DO DIRIGENTE DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL** | | |
|  | | |
| **01 - NOME COMPLETO DO DIRIGENTE EXECUTIVO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** | | |
|  | | |
| **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:** |
|  |
|  |