



CONSELHO MUNICIPAL
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Lei Municipal nº 10.211, de 27 de abril de 2007 que alterou a Lei nº 6.007/94

ANEXO II

Requerimento de Inscrição

Senhor(a) Presidente do Conselho de Assistência Social de Londrina,

A entidade abaixo qualificada, **com atuação também neste município**, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer a inscrição dos **serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais** abaixo descritos, nesse Conselho.

A - Dados da Entidade:

Nome da Entidade:

CNPJ:

Código Nacional de Atividade Econômica Principal e Secundária:

Data de inscrição no CNPJ:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Tel:

Fax:

E-mail:

A entidade está inscrita no Conselho Municipal de

Sob o número:

Desde:

Síntese dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais realizados no município.

Atendimento

Proteção Social Básica:

Qual:

Proteção Social Especial – Serviços de Média Complexidade:

Qual:

Proteção Social Especial – Serviços de Alta Complexidade:

Qual:

Programas:



CONSELHO MUNICIPAL
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Lei Municipal nº 10.211, de 27 de abril de 2007 que alterou a Lei nº 6.007/94

Projetos:

Assessoramento (Serviços / Programas / Projetos)

Qual:

Defesa de Direitos (Serviços / Programas / Projetos)

Qual:

Relação de todos os estabelecimentos da entidade (CNPJ e endereço completo)

B - Dados do Representante Legal:

Nome:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Tel:

Celular:

E-mail:

RG:

CPF:

Data de nascimento:

Escolaridade:

Período do mandato:

C - Informações adicionais

Termos em que,
Pede deferimento.

Local _____ **Data** ____ / ____ / ____

Assinatura do representante legal da entidade