



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 I

Requerimento de Inscrição

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

A entidade abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer sua inscrição neste Conselho.

A - Dados da Entidade:

Nome da Entidade:	
CNPJ:	Data de inscrição no CNPJ:
Código Nacional de Atividade Econômica Principal e Secundária:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Tel:	Fax:
E-mail:	

Atividade Principal:

Inscrição:

CONSEA:

CMDCA:

CONSELHO DO IDOSO:

Outros (especificar):

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:



CONSELHO MUNICIPAL
DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

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

Programas:

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