**ANEXO 02**

**(COLOCAR O LOGO DA ENTIDADE OU IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO)**

**DADOS CADASTRAIS**

|  |
| --- |
| **1. Dados da Instituição** |
| Nome da Instituição: | CNPJ: |
| **Lei Municipal de Utilidade Pública** (Com data de Publicação) | **Inscrição CMAS** |
| Endereço: |
| Bairro:  | Cidade/Estado: | CEP:  |
| Telefone: | Fax: |
| Endereço Eletrônico: |
| Nome do Presidente: |
| CPF: | RG / Órgão Emissor: |
| **Dados Bancários** |
| Banco: | Agência: | Conta Corrente: |
| **Dados do Projeto** |
| Nome do Projeto ou Serviço: |
| Responsável: | Cargo: |
| CPF: | RG / Órgão Emissor: |
| EMAIL: | Telefone: |
| **2. Histórico da Instituição:** |
| Data da Fundação: | Sede: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Disponibilizada |
| Objetivo Estatutário da Instituição: |
| Data da Eleição da Atual Diretoria: | Tempo de mandato: |
| **3. Infra Estrutura da Instituição:** |
| Possui veículo:Sim ( ) Não ( ) Total de Veículos ( )Próprio ( ) Alugado ( ) Cedido ( ) |
| Possui bens imóveis: Sim ( ) Não ( )Descrição:Forma de aquisição: Recursos próprios ( ) Convênio ( ) Doação ( )  |