

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE ELEIÇÃO DA  
SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA A COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DA CIDADE  
DE FLORIANÓPOLIS

## I. ENTIDADE INTERESSADA (PESSOA JURÍDICA)

Nome:	<input type="text"/>		
CNPJ:	<input type="text"/>	Data oficial de constituição :	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>		
Bairro:	<input type="text"/>	Distrito:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	CEP:	<input type="text"/>
		Telefone:	<input type="text"/>

## II. TIPO DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO ELEITORAL (ESCOLHA APENAS UMA)

<input type="checkbox"/> Apenas votar
<input type="checkbox"/> Concorrer e votar

## III. QUAL SEGMENTO A ENTIDADE REPRESENTA (ESCOLHA APENAS UMA)

<b>SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA POR REGIONAIS DO MUNICÍPIO</b>
<input type="checkbox"/> Região Central
<input type="checkbox"/> Região Continental
<input type="checkbox"/> Região Norte da Ilha
<input type="checkbox"/> Região Sul da Ilha
<input type="checkbox"/> Região Leste da Ilha
<b>SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA DE ABRANGÊNCIA DIFUSA</b>
<input type="checkbox"/> Entidades empresariais
<input type="checkbox"/> Entidades sindicais de trabalhadores
<input type="checkbox"/> Entidades de classe, conselhos e associações profissionais, entidades acadêmicas e de pesquisa
<input type="checkbox"/> Organizações Não Governamentais (ONG), fundações privadas e movimentos sociais de abrangência difusa

## IV. REPRESENTANTE DA ENTIDADE NO PROCESSO ELEITORAL (PESSOA FÍSICA)

Nome completo:	<input type="text"/>			
RG:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>	
		Telefone:	<input type="text"/>	
Endereço:	<input type="text"/>		CEP:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>			

\*O representante é o responsável por representar a entidade no processo de eleição da Sociedade Civil Organizada para a composição do Conselho da Cidade na ausência do responsável legal da entidade ou o substituto legal imediato.  
Essa pessoa não necessariamente é aquela que virá a ocupar uma cadeira no Conselho caso a entidade seja eleita.



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE ELEIÇÃO DA  
SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA PARA A COMPOSIÇÃO DO CONSELHO DA CIDADE  
DE FLORIANÓPOLIS

V. REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

Nome completo:	<input type="text"/>	
RG:	<input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>	_____ assinatura

VI. REPRESENTANTE TITULAR INDICADO PELA ENTIDADE PARA COMPOR O CONSELHO (PESSOA FÍSICA)

Nome completo:	<input type="text"/>	
RG:	<input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>	_____ assinatura

VII. REPRESENTANTE SUPLENTE INDICADO PELA ENTIDADE PARA COMPOR O CONSELHO (PESSOA FÍSICA)

Nome completo:	<input type="text"/>	
RG:	<input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>	_____ assinatura