

**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO**

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE INTERESSADA:**

**Nome Completo da Instituição:**

**CNPJ:**

**Natureza Jurídica:**

**Endereço:**

**Bairro:**

**CEP:**

**Município:**

**Estado:**

**Atividade Principal da Instituição:**

**Nome completo do Diretor(a) da Instituição:**

**CPF:**

**Telefone residencial:**

**Telefone Funcional:**

**Celular:**

**E-mail:**

**Responsável pelo Benefício:**

**Assinatura do Diretor da Instituição:**