

ANEXO I
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:

Dados Bancários:

Banco:

Agência:

Conta-corrente:

Operação:

Nome completo do Responsável pela Instituição:

CPF:

Tel. Residencial:

Tel. Funcional:

Tel. Celular:

E-mail:

Responsável pelo Benefício:

GUAXUPÉ, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Diretor da Instituição:

NÚMERO DE PESSOAS BENEFICIADAS:

IDENTIFICAÇÃO COMPLETA DA PESSOA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO E EXECUÇÃO DO PROJETO, CASO NÃO COINCIDA COM O DIRIGENTE DA ENTIDADE:

PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO E DE SUAS ETAPAS:

FORMA E LOCAL DE EXECUÇÃO:

VALOR TOTAL DO PROJETO:

OUTRAS FONTES DE FINANCIAMENTO SE HOVER:

FORMA DE DISPONIBILIZAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS:

OUTRAS INFORMAÇÕES, OUTRAS FORMAS DE FINANCIAMENTO, SE HOUVE:

GUAXUPÉ, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Diretor da Instituição:

