

**ANEXO I**  
**(a que se refere o art. 6º, I, do Provimento Conjunto nº 27/CGJ/2013)**

**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO**

**Nome Completo da Instituição:**

CNPJ:

Natureza Jurídica:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Município:

Estado:

Atividade Principal da Instituição:

**Nome Completo do Diretor da Instituição:**

CPF:

Telefone Residencial:

Telefone Funcional:

Telefone Celular:

E-mail:

Responsável pelo benefício:

Assinatura do Diretor da Instituição: