

COMARCA DE CONSELHEIRO PENA – MG

1ª Vara Cível, Crime e de Execução Penal da Comarca de Conselheiro Pena

ANEXO I

Excelentíssimo Senhor Juiz de Direito da 1ª Vara Cível, Crime e de Execução Penal da Comarca de Conselheiro Pena

A entidade abaixo identificada requer, nos termos do Edital n. 1/2025, o cadastramento para fins de obtenção de recursos oriundos de prestações pecuniárias:

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(a) Diretor(a) da Instituição:

CPF:

Telefone Residencial: Telefone Funcional: Telefone Celular:

E-mail:

Responsável pelo Benefício:

Assinatura do Diretor da Instituição:

Conselheiro Pena, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Dirigente