

**ANEXO I**

(a que se refere o art. 6º, I, do provimento Conjunto nº 27/CGJ/TJMG/2013)

**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:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RG e CPF: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: \_\_\_\_\_ Telefone funcional/Celular: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Responsável pelo benefício: \_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor(a) da Instituição: \_\_\_\_\_

Outras eventuais observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_