

ANEXO I
FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE INTERESSADA

CNPJ:		Natureza Jurídica:
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Município:
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:		