

ANEXO I

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE ENTIDADE

(Conforme Anexo Único do Provimento Conjunto nº 144/2025)

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE INTERESSADA

Nome completo da instituição:

CNPJ:

Natureza Jurídica:

Endereço completo:

Atividade principal da Instituição:

Nome completo do(a) Diretor(a) da Instituição:

CPF do(a) Diretor(a):

E-mail:

Telefone funcional:

Telefone celular:

Responsável pelo Benefício:

Caeté-MG, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Diretor(a)/Responsável pela Instituição