



Qualidade de vida para todos

### 1. Identificação da Entidade

Nome da Entidade: _____		
Sigla: _____	Data de fundação: _____	
Início do Mandato Atual: __/__/__	Fim do Mandato Atual: __/__/__	
Especificar a quantidade de federações, uniões, conselhos e associações filiadas: _____		
Endereço: _____		
		Bairro: _____
Cidade: _____	CEP: _____	UF: _____
CNPJ: _____	Estadual ( )	Municipal ( )
Telefones: ( ) _____		
No caso de celular indicar a operadora: _____		
Site: _____		
E-mail1: _____	E-mail2: _____	

### 2. Identificação do (a) Presidente (a)

Nome do (a) Presidente (a): _____			
Apelido: _____			
RG: _____-____	CPF: _____-____		
Sexo: ( ) Masculino	( ) Feminino	Data de Nascimento: __/__/__	
Endereço: _____			
Cidade: _____	Bairro: _____	CEP: _____	UF: _____
Telefones: ( ) _____			
No caso de celular indicar a operadora: _____			
E-mail1: _____	E-mail2: _____		

### 3. Participação em conselhos.

C.1-Quais conselhos sua entidade participa e em que âmbito? Estadual ( ) Municipal ( )

--