



Qualidade de vida para todos

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DAS ASSOCIAÇÕES DE MORADORES

13º CONGRESSO DA CONAM:

CADASTRO DAS ENTIDADES

Nome da Entidade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Tel: () _____

Nome do Representante: _____

Nº de Sócios Filiados _____ Período do atual mandato: _____

É filiado à Federação ou à União do seu Estado () Sim () Não Qual? _____

É filiado à Federação ou à União do seu Município () Sim () Não Qual? _____

Entidade: () Local () Regional

Nome da Entidade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ Email: _____

Tel: () _____

Nome do Representante: _____

Nº de Sócios Filiados _____ Período do atual mandato: _____

É filiado à Federação ou à União do seu Estado () Sim () Não Qual? _____

É filiado à Federação ou à União do seu Município () Sim () Não Qual? _____

Entidade: () Local () Regional