**(LOGO DA INSTITUIÇÃO)**

**FICHA DE CADASTRO**

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE** |
| **Órgão/Entidade**: | **CNPJ:** |
| **Endereço**: |
| **Cidade** | **UF** | **CEP** | **DDD/telefone** |
| **E-mail:** | **Tipo de Instituição:** |
| **Nome do responsável**: | **CPF**: |
| **C.I./Órgão Expedidor** | **Função**: |
| **Data da posse**: | **DDD/telefone**: |
| **Endereço Residencial**: |
| **Cidade** | **UF** | **CEP** | **Bairro**: |

Manaus -AM, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de20xx.

...........................................................................................

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)