

## FORMULÁRIO DE REGISTRO DA INSTITUIÇÃO

Denominação: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

Função do responsável: \_\_\_\_\_

Nome do projeto: \_\_\_\_\_

### Do Estatuto da Instituição

Comarca: \_\_\_\_\_

Nº de Registro: \_\_\_\_\_

### Dos Títulos de Utilidade Pública

Lei Municipal: \_\_\_\_\_

Data De Publicação da Lei Municipal: \_\_\_\_\_

### Natureza

( ) Governamental ( ) Não Governamental

Objetivo Geral: \_\_\_\_\_

Objetivos Específicos: \_\_\_\_\_

Cerquilha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOME E ASSINATURA