



## CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO

Lei nº 2441 de 07 de outubro de 2002,  
alterada pela Lei nº 3119 de 25 de março de 2014

Rua da Fazendinha, 219, Centro - cep: 18520-000, Cerquilha  
Tel: 015- 3384-1154

### REQUERIMENTO

- **Inscrição no Conselho Municipal do Idoso ( )**
- **Renovação do Registro no Conselho Municipal do Idoso ( )**

Senhor (a) Presidente do Conselho Municipal do Idoso  
Cerquilha, São Paulo:

A Entidade Social, denominada \_\_\_\_\_,  
representada por \_\_\_\_\_,  
representante legal da Instituição, portador do CPF nº \_\_\_\_\_, firma o  
presente requerimento, com a anexação dos documentos solicitados no item 4 da  
Resolução nº01 do CMI, estando ciente que a expedição do Certificado de Registro, bem  
como a sua renovação, ocorrerá com a inscrição de programas, após análise dos  
documentos, visita e elaboração de parecer técnico, confirmado que a entidade atende aos  
princípios previstos pelo Estatuto do Idoso.

Cerquilha, de de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Funcionário Responsável