**ANEXO II**

**ENTIDADE DA SOCIEDADE CIVIL ORGANIZADA**

**Estado de São Paulo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO ELEITORAL CEIVAP – SÃO PAULO** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Mandato: 2017/2021** | | **Cadastramento: até às 17 horas do dia 13/02/2017** | | | | | | |
| **Entidade:** |  | | | | | | | |
| **CNPJ:** |  | | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | |
| **Bairro:** |  | | | | | **Cidade/UF:** | |  |
| **CEP:** |  | | **E-mail:** | | |  | | |
| **Telefones:** |  | | | | | **Fax:** |  | |
| **Dados complementares** | | | | | | | | |
| Data de Criação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | Data de Eleição da Atual Diretoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | |
| **Representante Indicado para Contato** | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | | |
| **RG:** |  | | | | **CPF:** | |  | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | |
| **Bairro:** |  | | | | | **Cidade/UF:** | |  |
| **CEP:** |  | | **E-mail:** | | |  | | |
| **Telefone:** |  | | | | | **Fax:** |  | |
|  | | | | | | | | |
| **Obs 1:** As **ONGs** interessadas deverão ter no mínimo 2 anos de existência legal e estar em pleno gozo de seus direitos | | | | | | | | |
| **Obs 2:** Para as entidades do segmento **Sociedade Civil** é imprescindível apresentar junto ao formulário de inscrição os documentos comprobatórios (Estatuto e Ata de posse da atual diretoria) | | | | | | | | |

**ANEXO III**

**PODER PÚBLICO – PREFEITURAS ou ASSOCIAÇÕES DE MUNICÍPIOS**

**Estado de São Paulo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO ELEITORAL CEIVAP – SÃO PAULO** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Mandato: 2017/2021** | | **Cadastramento: até às 17 horas do dia 13/02/2017** | | | | | | | | | | |
| **Prefeitura:** |  | | | | | | | | | | | |
| **CNPJ:** |  | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** |  | | | | **Cidade/UF:** | |  | | | | | |
| **CEP:** |  | | **E-mail:** | |  | | | | | | | |
| **Telefone:** |  | | | | **Fax:** |  | | | | | | |
| **Segmento** | | | | | | | | | | | | |
| **Representante de Prefeituras** | | | | | | | | | **SIM** |  | **NÃO** |  |
| Data de Posse | | | | | | | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | |
| **Representante de Associações de Municípios** | | | | | | | | | **SIM** |  | **NÃO** |  |
| Data de Posse do Representante Legal | | | | | | | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | |
| **Contatos** | | | | | | | | | | | | |
| **Representante Legal (Prefeitos, Diretores, Presidentes...)** | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | | | | | | |
| **RG:** |  | | | **CPF:** | |  | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** |  | | | | **Cidade/UF:** | | |  | | | | |
| **CEP:** |  | | **E-mail:** | |  | | | | | | | |
| **Telefone:** |  | | | | **Fax:** |  | | | | | | |
| **Representante Indicado** | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | | | | | | |
| **RG:** |  | | | **CPF:** | |  | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** |  | | | | **Cidade/UF:** | |  | | | | | |
| **CEP:** |  | | **E-mail:** | |  | | | | | | | |
| **Telefone:** |  | | | | **Fax:** |  | | | | | | |