

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N. 03/2023 – SME LORENA

FICHA CADASTRAL DE REPRESENTANTES INDICADOS

SEGMENTO: SOCIEDADE CIVIL

INSTITUIÇÃO _____

CNPJ _____ **TELEFONES** _____

Endereço Completo

Rua _____ n.º _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

E-mail: _____

DADOS DO REPRESENTANTE INDICADO

Nome Completo: _____

RG: _____ CPF: _____

Telefones: _____

E-mail: _____

Rua _____

n.º _____ Bairro _____ Cidade: _____

CEP: _____

Assinatura do Representante Indicado: _____

Assinatura do Responsável pela Instituição: _____