



FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO NO CAMAB - CADASTRO DE MUNICIPAL DE ASSOCIAÇÕES RESPONSÁVEIS POR BOLSÕES RESIDENCIAIS.

## Anexo I - informações dos dirigentes

NOME COMPLETO DO DIRIGENTE

ENDEREÇO/LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

RG

CPF

PROFISSÃO

ESTADO CIVIL

CARGO OU FUNÇÃO NA ASSOCIAÇÃO

INÍCIO DO MANDATO EM:

TÉRMINO DO MANDATO EM:

WHATSAPP Nº

OUTROS Nº

E-MAIL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOME COMPLETO DO DIRIGENTE

ENDEREÇO/LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

RG

CPF

PROFISSÃO

ESTADO CIVIL

CARGO OU FUNÇÃO NA ASSOCIAÇÃO

INÍCIO DO MANDATO EM:

TÉRMINO DO MANDATO EM:

WHATSAPP Nº

OUTROS Nº

E-MAIL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOME COMPLETO DO DIRIGENTE

ENDEREÇO/LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

RG

CPF

PROFISSÃO

ESTADO CIVIL

CARGO OU FUNÇÃO NA ASSOCIAÇÃO

INÍCIO DO MANDATO EM:

TÉRMINO DO MANDATO EM:

WHATSAPP Nº

OUTROS Nº

E-MAIL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES