



ANEXO II - FICHA DE CADASTRO DOS REPRESENTANTES

Para o Biênio 2018/2020

ÓRGÃO PÚBLICO ÓRGÃO DE CLASSE ONG / SOCIEDADE CIVIL OUTRO

Denominação	
Endereço	
Bairro	Cidade

CONSELHEIRO TITULAR

Nome				Sexo	Data Nascimento
RG	Data da Expedição	CPF	Telefone Comercial	Ramal	Celular
Endereço					
Bairro			Cidade		
E-mail					

CONSELHEIRO SUPLENTE

Nome				Sexo	Data Nascimento
RG	Data da Expedição	CPF	Telefone Comercial	Ramal	Celular
Endereço					
Bairro			Cidade		
E-mail					

Obs.: Todos os campos são obrigatórios

_____/_____/_____
Data

Nome do Responsável pela Indicação

Assinatura