



**CONVOCAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES RESPONSÁVEIS POR BOLSÕES
RESIDENCIAIS PARA RECADASTRAMENTO NO CAMAB**

O Secretário Municipal de Relações Institucionais do Município de Cotia – Estado de São Paulo, no uso das atribuições a ele conferidas pela Lei Orgânica do Município, Inciso V do Artigo 104, considerando o teor do DECRETO Nº 8386, DE 18 DE DEZEMBRO DE 2017, em especial o Art. 11, Incisos I, II, III, IV, V, VI e PARÁGRAFO ÚNICO; o anexo I da Lei 253 de 10 de julho de 2018; os incisos IX e X do Art. 45 da LC nº 356 de 09 de outubro de 2023, bem como o disposto na Instrução Normativa SRG nº 1/2018,

1 – Convoca as Associações responsáveis por Bolsões Residenciais no Município de Cotia a realizarem no prazo de 30 dias da presente convocação, o cadastramento no CAMAB – Cadastro Municipal das Associações Responsáveis por Bolsões residenciais, ou o cadastramento, conforme o caso, devendo a associação interessada apresentar, no prazo de até 30 dias da presente convocação:

1.1. - cópia atualizada do estatuto social; ata de eleição de dirigentes; cópia do decreto que autorizou a implantação do Bolsão; cópia do Documento de Identidade e CPF/MF do Presidente ou diretor responsável e formulários padrão devidamente preenchidos – conforme ANEXO I e ANEXO II da Instrução Normativa;

1.2 – Os formulários devidamente preenchidos e a documentação devem ser apresentados por intermédio do protocolo central da Prefeitura de Cotia, com requerimento aos cuidados da secretaria de Relações Institucionais.

Cotia, 29 de abril de 2024.

FRANCISCO CARLOS MACHADO
Secretário Municipal de Relações Institucionais



PREFEITURA DE **COTIA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

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

Anexo I - informações dos dirigentes

NOME COMPLETO DO DIRIGENTE				
ENDEREÇO/LOGRADOURO			NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO			CEP	
RG	CPF	PROFISSÃO	ESTADO CIVIL	
CARGO OU FUNÇÃO NA ASSOCIAÇÃO	INÍCIO DO MANDATO EM:	TÉRMINO DO MANDATO EM:	WHATSAPP N°	OUTROS N°
E-MAIL	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			

NOME COMPLETO DO DIRIGENTE				
ENDEREÇO/LOGRADOURO			NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO			CEP	
RG	CPF	PROFISSÃO	ESTADO CIVIL	
CARGO OU FUNÇÃO NA ASSOCIAÇÃO	INÍCIO DO MANDATO EM:	TÉRMINO DO MANDATO EM:	WHATSAPP N°	OUTROS N°
E-MAIL	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			

NOME COMPLETO DO DIRIGENTE				
ENDEREÇO/LOGRADOURO			NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO			CEP	
RG	CPF	PROFISSÃO	ESTADO CIVIL	
CARGO OU FUNÇÃO NA ASSOCIAÇÃO	INÍCIO DO MANDATO EM:	TÉRMINO DO MANDATO EM:	WHATSAPP N°	OUTROS N°
E-MAIL	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			



PREFEITURA DE COTIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

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

Anexo II - informações da Associação e dados complementares

NOME COMPLETO DA ASSOCIAÇÃO

ENDEREÇO/LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

CNPJ

WHATSAPP Nº

TEL. FIXO

E-MAIL

SÍTIO DE INTERNET OU OUTRA INFORMAÇÃO RELEVANTE

POSSUI PORTARIA COM CONTROLE DE ACESSO?

SIM

NÃO

QUANTIDADE DE PORTARIAS

A ADMINISTRAÇÃO DA PORTARIA É PRÓPRIA OU TERCEIRIZADA?

PRÓPRIA

TERCEIRIZADA

NOME COMPLETO DA EMPRESA RESPONSÁVEL PELA PORTARIA

ENDEREÇO/LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

MUNICÍPIO

UF

CNPJ

WHATSAPP Nº

TEL. FIXO

E-MAIL

SÍTIO DE INTERNET OU OUTRA INFORMAÇÃO RELEVANTE

VIGÊNCIA DO CONTRATO

SÍTIO DE INTERNET OU OUTRA INFORMAÇÃO RELEVANTE

NOME COMPLETO DO SÓCIO OU DIRETOR RESPONSÁVEL PELA EMPRESA TERCEIRIZADA

RG

WHATSAPP Nº

TEL. FIXO

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES