



# PREFEITURA DE **COTIA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

## **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.

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 Nº

OUTROS Nº

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 Nº

OUTROS Nº

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 Nº

OUTROS Nº

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