

ANEXO I

EDITAL CMDCA 07/2024

REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE PROJETO

Ilustríssimo(a) Senhor(a)

Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) de Alto Paraíso de Goiás

A entidade _____, CNPJ nº _____, com sede à _____, nº _____, Bairro _____, no município de Alto Paraíso de Goiás, CEP 73770-000, Email _____ por intermédio do seu representante legal, _____ portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, encaminha documentação para apreciação do Conselho Municipal do Direitos da Criança e do Adolescente de Alto Paraíso de Goiás - CMDCA, objetivando a inscrição do Projeto _____ no Edital de Chamamento Público nº 07/2024 – CMDCA.

Esclarecimentos a cerca dos informações poderão ser prestados por _____ pelos telefones (62) _____, (62) _____ e endereço eletrônico _____.

Alto Paraíso de Goiás, ____ de _____ de 2024.

Assinatura

Nome completo do Representante legal
Função na entidade proponente do projeto