**ANEXO I - Edital Nº 01/2024/FRBL**

**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE ASSOCIAÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Entidade:** | Insira dados |
| Finalidade institucional (Área de atuação): | Insira dados |
| Data de constituição da entidade:  | Insira dados | CNPJ: | Insira dados |
| Endereço:  | Insira dados |
| Bairro:  | Insira dados | Cidade:  | Insira dados |
| UF: | XX | CEP: | Insira dados | DDD/Telefone(s)/*WhatsApp*: | Insira dados |
| Home Page: | Insira dados | E-mail: | Insira dados |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Representante Legal:** | Insira dados |
| CPF: | Insira dados | RG: | Insira dados | Órgão expedidor: | Insira dados |
| Estado civil: | Insira dados | Cargo: | Insira dados | Profissão: | Insira dados |
| Endereço:  | Insira dados |
| Bairro:  | Insira dados | Cidade:  | Insira dados |
| UF: | XX | CEP: | Insira dados | DDD/Telefone/*WhatsApp*: | Insira dados |
| E-mail: | Insira dados |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL** | **DATA** |
| *Campo para assinatura do representante legal.* | *Campo para preenchimento da data.* |