**ANEXO III - Edital Nº 01/2024/FRBL**

**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE REPRESENTANTES DA ASSOCIAÇÃO PARA COMPOR O CONSELHO GESTOR DO FRBL.**

|  |
| --- |
| **CONSELHEIRO(A) TITULAR** |
| **Nome:** |  Insira dados |
| CPF: | Insira dados | RG: | Insira dados | Órgão expedidor: | XXXX |
| Estado civil: | Insira dados | Cargo ouFunção na associação: | Insira dados | Profissão: | Insira dados |
| Endereço:  | Insira dados |
| Bairro:  | Insira dados | Cidade:  | Insira dados |
| UF: | XX | CEP: | Insira dados | DDD/Telefone/W*hatsApp*: | Insira dados |
| E-mail: | Insira dados |

|  |
| --- |
| **CONSELHEIRO(A) SUPLENTE** |
| **Nome:** | Insira dados |
| CPF: | Insira dados | RG: | Insira dados | Órgão expedidor: | XXXX |
| Estado civil: | Insira dados | Cargo ouFunção na associação: | 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 |