

**TIMBRE DA  
ASSOCIAÇÃO/  
PREFEITURA**

**FICHA DE CADASTRO DE REPRESENTANTE LEGAL DO FOMENTO/CONVÊNIO**

Entidade Proponente			CNPJ:
Endereço:			Nº
Bairro	Município	Estado	CEP:
<b>DADOS DO PREFEITO(A)/PRESIDENTE</b>			
Nome Completo		R.G	CPF
Telefone Residencial:	Telefone:	Telefone Celular (01):	Telefone Celular (02):
E-mail:			
<b>DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (01)</b>			
Nome Completo		R.G	CPF
Telefone Residencial: ( )	Telefone: ( )	Telefone Celular (01): ( )	Telefone Celular (02): ( )
E-mail:		Cargo/Função:	Registro de classe/Conselho
Endereço:			Nº
Bairro	Município	Estado	CEP:
<b>DADOS DO COORDENADOR (02)</b>			
Nome Completo		RG	CPF
Telefone Residencial: ( )	Telefone: ( )	Telefone Celular (01): ( )	Telefone Celular (02): ( )
E-mail:		Cargo/Função:	Formação Superior
Endereço:			Nº
Bairro	Município	Estado	CEP:

Declaro para fins de acompanhamento de execução do (**Fomento/Convênio**) celebrado com esta Secretaria de Secretária de Justiça, Direitos Humanos e Cidadania – SEJUSC, que o servidor acima especificado, a partir da presente data é representante legal deste pacto proposto, estando ele autorizado a receber informações e documentos relativos ao (**Fomento/Convênio**), bem como, responder as solicitações em tempo hábil. Declaro ainda, que me responsabilizo inteiramente pelas ações a serem executadas pelo referido.

(**Município/Estado**), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
**PREFEITO(A) PRESIDENTE**  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
**Responsável Técnico(a)**  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
**Coordenador(a)**  
Assinatura