

**TIMBRE DA
ASSOCIAÇÃO/
PREFEITURA**

FICHA DE CADASTRO DE REPRESENTANTE LEGAL DO FOMENTO/CONVÊNIO

Entidade Proponente			CNPJ:
Endereço:			Nº
Bairro	Município	Estado	CEP:
DADOS DO PREFEITO(A)/PRESIDENTE			
Nome Completo		R.G	CPF
Telefone Residencial:	Telefone:	Telefone Celular (01):	Telefone Celular (02):
E-mail:			
DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (01)			
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:
DADOS DO COORDENADOR (02)			
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