



## REQUERIMENTO DE CADASTRO DE ENTIDADE

Senhor (a) Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com deficiência – CMDPD

A entidade abaixo qualificada, por seu representante legal infra- assinado, vem requerer a nesse conselho.

### A- DADOS DA ENTIDADE:

Nome da Entidade \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Data de inscrição no CNPJ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Código Nacional de Atividade Econômica Principal e Secundaria \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Atividade Principal \_\_\_\_\_

Síntese dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais realizado no município (descrever todos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### B- DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL:

Nome \_\_\_\_\_ Data nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Escolaridade \_\_\_\_\_ Período do Mandato: \_\_\_\_\_

### C- INFORMAÇÕES ADICIONAIS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Temos em que,

Pede deferimento.

Cuiabá, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal da entidade



**DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA INSCRIÇÃO NO  
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA – CMDPD**

As entidades e organizações que representam às pessoas com deficiência deverão apresentar os seguintes documentos para obtenção da inscrição:

- I - requerimento, conforme anexo I;
- II - cópia do estatuto social (atos constitutivos) registrado em cartório;
- III - cópia da ata de eleição e posse da atual diretoria, registrada em cartório;
- IV - plano de ação;
- V – Relatório de exercício anterior;
- VI - cópia do Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;
- VII – cópia das 03(três) Últimas atas de reunião da diretoria.