

CADASTRO DE ENTIDADES



IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

RAZÃO SOCIAL: _____

DATA DA FUNDAÇÃO: _____

CNPJ: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____

INSCRIÇÃO FEDERAL: _____

ENDEREÇO

PAÍS: _____

ESTADO: _____

CIDADE: _____

BAIRRO: _____

CONTATO

TELEFONE: () _____

CELULAR: () _____

E-MAIL: _____

WEB SITE: _____

ÁREAS DE TRABALHO

() ASSOCIAÇÃO DE MORADORES

() CRECHE INFANTIL

ABRIGO () DE IDOSOS () DE ADOLESCENTES () DE ANIMAIS () DE CRIANÇAS

() PROJETO ESCOLAR (REFORÇO ESCOLAR)

() ASSOCIAÇÕES RELIGIOSAS

() ATENDIMENTO DE PNE'S (PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS)

() OUTROS _____

REPRESENTANTE JUNTO AO VIVA RIO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO

CPF: _____

RG: _____ ORGÃO EXPEDIDOR: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

PAÍS: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: () _____

TELEFONE CELULAR: () _____

CARGO QUE OCUPA NA INSTITUIÇÃO: _____

E-MAIL: _____

SUA INSTITUIÇÃO POSSUI CEBAS? () SIM () NÃO

A SUA INSTITUIÇÃO TEM INTERESSE E ESTRUTURA PARA RECEBER
VOLUNTÁRIOS?

() SIM () NÃO

A SUA INSTITUIÇÃO TEM CONDIÇÕES DE BUSCAR AS DOAÇÕES RECEBIDAS?

() SIM () NÃO

QUE TIPO DE DOAÇÃO A SUA INSTITUIÇÃO TEM INTERESSE?

() BRINQUEDOS

() ROUPAS (CRIANÇAS E/OU ADULTOS) COBERTORES, AGASALHOS

() ALIMENTOS NÃO PERECÍVEIS, LEITE EM PÓ, ETC.

() LIVROS

() OUTROS: _____

OBSERVAÇÕES: