

ANEXO I			
FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO			
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE INTERESSADA			
Nome Completo da Instituição:			
CNPJ:			
Natureza Jurídica:			
Endereço:			
Bairro:		CEP:	
Município:		Estado:	
Atividade principal da Instituição:			
Nome completo do Dirigente da Instituição:			
CPF:			
Fone resid.:	Fone celular:	Fone funcional:	
E-mail:			
Responsável pelo Benefício:			
Assinatura do Dirigente da Instituição:			