

Formulário de Cadastro no Conselho Estadual de Direitos Animais – CEDA

Nome da Entidade : _____

CNPJ: _____ Telefone: _____ Data de Fundação: ____/____/____

E-mail: _____

Endereço: _____

Responsável Legal: _____

RG: _____ CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Indicação dos membros representantes da Entidade no CEDA:

Membro Titular:

Nome: _____ CPF: _____ RG: _____

email: _____ telefone: _____

Membro Suplente:

Nome: _____ CPF: _____ RG: _____

email: _____ telefone: _____

Solicito por meio deste formulário o cadastramento da entidade acima nominada no Conselho Estadual de Direitos Animais – CEDA. Declaro ciência de que esta é apenas uma manifestação de interesse em compor o Plenário como representante do terceiro setor, sem caracterizar efetiva participação. Uma vez selecionada como representante do terceiro setor, a entidade acima nominada se compromete com a indicação de representante mediante ofício institucional, com a participação nas Reuniões Ordinárias e Extraordinárias do CEDA, mediante convocação prévia, e ainda, ao atendimento das demandas regimentais que competem aos membros do referido Conselho.

Local, ____ de _____ de 20__.

(Nome)