|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Proponente** | | | | |
| Tipo de Identificação | **CNPJ** | | Identificação | **xx.xxx.xxx/xxxx-xx** |
| Natureza Jurídica | **Entidade Privada sem fins lucrativos** | | | |  |
| Data Abertura CNPJ | **07/07/1981** | | | |  |
| CNAE Primário | **86xx01 - Atividades de xxxxxxxx** | | | |  |
| Tipo Participe | **Proponente** | | Situação | **Cadastrado** |
| Município | **PELOTAS** | | UF | **RS** |
| Inscrição Estadual | **xxxx** | | Inscrição Municipal | **xxxx** |
| Endereço | **Rua xxxxx xxx, 538** | | | |  |
| Bairro/Distrito | **Centro** | | CEP | **96010-000** |
| Telefone | **53-xxxxxxx** | Telex/Fax/Caixa Postal | **53-xxxxxxxx** |
| E-mail | **entidadeoficial@entidade.com.br** | | | |  |
| Razão Social | **SUA RAZAO** | | | |  |
| Nome Fantasia | **FANTASIA** | | | |  |
| Entidades Vinculadas |  | | | |  |
| Área de Atuação da Entidade Privada | **Consulte Anexo Relação das Áreas de Atuação da Entidade Privada e transporte as áreas e subáreas para este local conforme estatuto da Instituição** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Dados do Responsável pelo Proponente** | | | | |  |
| Nome do Responsável |  | | |  |  |
| Cargo/Função do Responsável |  | | | | | |  |
| CPF do Responsável |  | | | | | |  |

FICHA DE CADASTRO ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Local e Data)***

***(Nome, assinatura e cargo do declarante)***

Exclua os itens em vermelho

Este é um documento oficial e deve ser formatado, configurado e assinado.

Não conter rasuras ou erros

Escolher apenas uma opção para as respostas entre - Não Sim ou Não Aplicável.

Não aplicável quando não houver relação entre a legislação e o Dirigente.

Envie suas dúvidas para [atendimentoconvenios@ufpel.edu.br](mailto:atendimentoconvenios@ufpel.edu.br) com o assunto “Dúvidas Cadastro”