**ANEXO I - Edital Nº 11/2024/FRBL**

**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE ASSOCIAÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Entidade:** |  |
| Finalidade institucional (Área de atuação): |  |
| Data de constituição da entidade:  |   | CNPJ: |  |
| Endereço:  |   |
| Bairro:  |   | Cidade:  |   |
| UF: |   | CEP: |   | DDD/Telefone(s)/*WhatsApp*: |   |
| Home Page: |  | E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Representante Legal:** |   |
| CPF: |  | RG: |   | Órgão expedidor: |  |
| Estado civil: |  | Cargo: |  | Profissão: |  |
| Endereço:  |   |
| Bairro:  |   | Cidade:  |   |
| UF: |   | CEP: |   | DDD/Telefone/*WhatsApp*: |   |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL** | **DATA** |
| *Campo para assinatura do representante legal.* | *Campo para preenchimento da data.* |