**ANEXO III - Edital Nº 11/2024/FRBL**

**FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE REPRESENTANTES DA ASSOCIAÇÃO PARA COMPOR O CONSELHO GESTOR DO FRBL.**

|  |
| --- |
| **CONSELHEIRO(A) TITULAR** |
| **Nome:** |   |
| CPF: |  | RG: |   | Órgão expedidor: |  |
| Estado civil: |  | Cargo ouFunção na associação: |  | Profissão: |  |
| Endereço:  |   |
| Bairro:  |   | Cidade:  |   |
| UF: |   | CEP: |   | DDD/Telefone/W*hatsApp*: |   |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **CONSELHEIRO(A) SUPLENTE** |
| **Nome:** |   |
| CPF: |  | RG: |   | Órgão expedidor: |  |
| Estado civil: |  | Cargo ouFunção na associação: |  | Profissão: |  |
| Endereço:  |   |
| Bairro:  |   | Cidade:  |   |
| UF: |   | CEP: |   | DDD/Telefone/*WhatsApp*: |   |
| E-mail: |  |