



ANEXO IV- SOCIEDADE CIVIL

Titular 1:

Nome da entidade:
CNPJ:
Endereço:
Telefone:
WhatsApp:
Ações realizadas pela entidade:
Recebe recurso do FUNDEB? () Sim () Não
Nome da pessoa que representará a instituição:
CPF:
RG:
Telefone/WhatsApp:

Suplente 1:

Nome da entidade:
CNPJ:
Endereço:
Telefone:
WhatsApp:
Ações realizadas pela entidade:
Recebe recurso do FUNDEB? () Sim () Não
Nome da pessoa que representará a instituição:
CPF:
RG:
Telefone/WhatsApp:

Titular 2:

Nome da entidade:
CNPJ:
Endereço:
Telefone:
WhatsApp:
Ações realizadas pela entidade:
Recebe recurso do FUNDEB? () Sim () Não
Nome da pessoa que representará a instituição:
CPF:
RG:
Telefone/WhatsApp:

Suplente 2:

Nome da entidade:
CNPJ:
Endereço:
Telefone:
WhatsApp:
Ações realizadas pela entidade:
Recebe recurso do FUNDEB? () Sim () Não
Nome da pessoa que representará a instituição:
CPF:
RG:
Telefone/WhatsApp: