

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE REGISTRO NO CMDCA – SSA/BA

Salvador, de de 2023

Exma. Presidenta do CMDCA/SSA
Sr. Evaldo Batista Almeida Filho.

A entidade, abaixo qualificada, vem solicitar a renovação de seu Registro neste CMDCA do município de Salvador.

Nome:
End.:
Ponto de referência:
Bairro: CEP.:
Telefone(s): Fax:

Para tanto, anexamos a cópia dos seguintes documentos:

- Estatuto Social (**se reformulado**);
- Ata de Eleição e Posse da Diretoria atual (**registrada em cartório**);
- Relação qualificada da citada diretoria (**registrada em cartório**);
- CNPJ da Entidade (emitido no ano da solicitação);
- CPF e Identidade do atual Presidente;
- Relatório de atividades **do ano anterior**;
- Registro de Utilidade Pública (Estadual e Municipal)(Se a Instituição possuir);
- Plano de Trabalho da Entidade **do ano em curso** (especificando o(s) Regimes que desenvolve conforme (Art. 90 do Estatuto da Criança e do Adolescente);
- Atestado de Funcionamento emitido atualizado pelo CMASS ou Ministério Público (se a instituição tiver)

Atenciosamente,

.....
Assinatura do Representante Legal

Obs.: Favor preencher em letra de fôrma.

COMPROVANTE DE ENTREGA REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE REGISTRO NO CMDCA SSA/BA

INSTITUIÇÃO: _____

Salvador, de de 2024

.....
Assinatura do recebedor