



REGISTRO DE ENTIDADE

Ilmo. Sr.

XXXXXXXXXXXXXX

Presidente do Conselho Municipal para Assuntos da Pessoa com Deficiência de Mogi das Cruzes

NESTA

Casa dos Conselhos - Av. Vereador Narciso Yague Guimarães, 277 – Centro Cívico.

CEP 08780-900 – MOGI DAS CRUZES/SP

_____, representante legal da
Instituição _____, portador (a) do CPF n.º ____-
_____, vem **REQUERER** a Vossa Senhoria, a **INSCRIÇÃO E OU RENOVAÇÃO DO**
REGISTRO DA ENTIDADE, com base na Lei n.º 5.350/02 e nos termos do Inciso VII, do Artigo 2º do anexo do
Decreto nº 3.739/02, e demais dispositivos legais fixados para o exame e julgamento do pleito.

Declaro estar ciente das normas e exigências fixadas por este Conselho, em relação ao pedido acima
formulado.

_____, ____/____/_____
Mogi das Cruzes/SP Data

(Nome e assinatura do representante legal)