

## Ação Solidária VALOR SOLIDÁRIO

Sicredi Raízes RS/SC/MG

### *Formulário de Cadastro - Entidade Social*

<b>Nome de Fantasia:</b>		
<b>Razão Social:</b>		
<b>CNPJ:</b>		
<b>Finalidade Institucional</b> (área de atuação da entidade):		
Data de fundação:    /    /		
<b>Composição da Diretoria/Conselhos:</b> (nome completo e cargo dos membros)		
<b>Endereço:</b>		
Nº	Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:	CEP:
E-mail:		
Telefone: ( )		
Agência Sicredi:	Conta:	
<b>Principais Iniciativas:</b>		
<b>Público Atendido/Quantidade:</b>		
Nome do Responsável:		
CPF:		
Cargo na Entidade:		
Telefone: ( )		
E-mail:		