

Caso não utilize uma folha timbrada própria, insira aqui a logomarca da Entidade.

Nome da Entidade
(Razão Social e Nome Fantasia)
Cidade em que está inserida

Ofício n° xx/ano

Ao Conselho de Administração da Sicredi Sementes do Sul

Prezados, ao cumprimentá-los cordialmente, viemos por meio deste, representando a **nome da entidade, inscrita no CNPJ n°, de fins (descrever a finalidade)**, situada em **ou** com atuação em **(endereço completo)**, para solicitar recursos do **Fundo Social da Cooperativa Sicredi Sementes do Sul**, conforme regulamento e dados abaixo.

Nome do Projeto, Iniciativa ou Ação Social:

Valor solicitado:

Objetivo: **(descrever qual a finalidade do projeto, como será executado, qual objetivo da instituição com o projeto e qual público será impactado. Utilize esse espaço para inserir informações importantes sobre a ação.)**

Data ou Período de realização:

Nome e CPF do Responsável da Ação:

Número de pessoas impactadas:

Demais parceiros ou apoiadores:

Informações:

Ag: 0218

Número da conta Sicredi da Entidade:

Banco: 748

Local, data

Nome do Responsável - cargo
CPF

Nome do Responsável – cargo **(se houver)**
CPF