# CABEÇÁRIO PAPELARIA CMDCA

# ANEXO I - MANTENEDORA

**I – INFORMAÇÕES DA ENTIDADE MANTENDORA**

|  |
| --- |
| 1) Nome da Entidade: |
|  |
| 2) Endereço da Entidade (rua, avenida... número, complemento): |
|  |
| 3) Bairro/vila/Jardim: | 4) Município: | 5) UF |
|  |  |  |
| 6) CEP | 7) Endereço Eletrônico (e-mail) |
|  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |
| 8) DDD – Telefone: | 9) FAX: | 10) Site/Pagina na internet |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11) Data de fundação | 12) CNPJ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13) Informar se teve outra denominação e/ou sede anterior:  |
|  |
| 14) NATUREZA JURÍDICA: |
| 14.1 – ASSOCIAÇÃO |  | 14.2 – FUNDAÇÃO (1) |  | 14.3 – OUTROS |  |
| **(1) Ver orientação na Resolução CMDCA nº. /2014** |

**II – INFORMAÇÕES DO REPRESENTANTE LEGAL DA MANTENEDORA**

|  |
| --- |
| 15) Nome completo do presidente da Entidade: |
|  |
| 16) Endereço residencial: |
|  |
| 17) CEP | 18) Cidade | 19)UF |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20) Telefone | 21) Celular | 22) e-mail: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23) Registro Geral e órgão expedidor - RG | 24) Cadastro de Pessoa Física -CPF |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**III – FINALIDADE ESTATUTÁRIA DA ENTIDADE MANTENEDORA**

|  |
| --- |
| 25) MISSÃO (apresentar a finalidade da entidade de acordo com a definição estatutária) |
| 26) Identificar a atividade principal: (assinalar com “x” apenas uma opção). |
| Assistência Social |  | Educação |  |  Saúde |  |
| Cultura  |  | Pesquisa |  | Assessoramento |  |
| Religiosa:  |  | Outros:  |

**IV – OBJETIVO DA ENTIDADE MANTENEDORA**

|  |
| --- |
| 27) OBJETIVO GERAL: |

**V – INFORMAÇÕES SOBRE ASPECTOS JURÍDICOS DA ENTIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| 28) Ata de posse da atual diretoria | 29) Período de mandato da atual diretoria: |
| Registro em Cartório  | **Inicio** | **Final** |
| Livro: | Folha | Data | **DIA** | **MÊS** | **ANO** | **DIA** | **MÊS** | **ANO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VI – INFORMAÇÕES SOBRE OUTROS DOCUMENTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 30) UTILIDADE PÚBLICA | Tipo e número do documento | Data de validade |
| Municipal | Lei/Decreto |  |  |  |  |
| Estadual | Lei/Decreto |  |  |  |  |
| Federal | Lei/Decreto |  |  |  |  |
| Nenhuma |  |  |  |  |
| 31) ALVARÁ DE LICENÇA |
| Tipo | X | Área | Tipo e número de documento | Data de validade |
| Sanitário |  | **Saúde** |  |  |  |  |
| Localização |  | **Fazenda** |  |  |  |  |
| Funcionamento |  | **Educação** |  |  |  |  |
| Outro |  |  |  |  |  |  |
| 32) REGIMENTO INTERNO  | 33) PLANEJAMENTO DAS AÇÕES |
| SIM | NÃO | EM ELABORAÇÃO | Plano de Trabalho ou Plano de Ação (2) |
|  |  |  | Anual ( )  | Permanente ( ) | Inexistente( ) |
| (2) Apresentar em anexo cópia do último Planejamento. |

**VII – INFORMAÇÕES SOBRE O ESTATUTO SOCIAL DA MANTENEDORA**

|  |
| --- |
| **Informe o artigo do estatuto como solicitado. Caso a redação seja semelhante assinale SIM com alterações.**  |
| 34) “A Entidade aplica integralmente suas rendas, recursos e eventual resultado operacional na manutenção e desenvolvimento dos objetivos institucionais no território nacional.”. |
| ( ) NÃO consta no estatuto da entidade. | ( ) SIM. Encontra-se no artigo:  |
| ( ) SIM - com redação semelhante conforme artigo nº. |
| 35) “Não percebam seus diretores, conselheiros, sócios, instituidores, benfeitores ou equivalentes remuneração, vantagens ou benefícios direta ou indiretamente, por qualquer forma ou título, em razão das competências, funções ou atividades que lhes sejam atribuídas pelos respectivos atos constitutivos.”  |
| ( ) NÃO consta no estatuto da entidade. | ( ) SIM. Encontra-se no artigo:  |
| ( ) SIM - com redação semelhante conforme artigo nº. |
| 36) “A Entidade não distribui resultados, bonificações, participações ou parcela de seu patrimônio, sob nenhuma forma.” |
| ( ) NÃO consta no estatuto da entidade. | ( ) SIM. Encontra-se no artigo:  |
| ( ) SIM - com redação semelhante conforme artigo nº. |
| 37) “Em caso de dissolução ou extinção da entidade, o eventual patrimônio remanescente será destinado a uma entidade congênere devidamente registrada no CMDCA ou a entidade pública.” |
| ( ) NÃO consta no estatuto da entidade. | ( ) SIM. Encontra-se no artigo:  |
| ( ) SIM - com redação semelhante conforme artigo nº. |
| RELACIONAR OS ESTABELECIMENTOS (Sede e Filiais) E AS ENTIDADES COM PERSONALIDADE JURÍDICA PRÓPRIA MANTIDA PELA REQUERENTE. (Se houver) - Anexo A. |
|  |

Declaro que as informações constantes neste documento são expressões da verdade.

|  |  |
| --- | --- |
| Data do preenchimento | **Nome do Titular e/ou responsável:** |
|  |  |  |  |
| Cargo/Função: | **Assinatura** |
|  |

IMPORTANTE: Antes de entregar no CMDCA, para protocolo, verifique se TODAS as folhas estão rubricadas pelo titular e/ou responsável.

ANEXO l.I – Informações da Mantenedora

ESTABELECIMENTOS (Sede e Filiais) E AS ENTIDADES COM PERSONALIDADE JURÍDICA PRÓPRIA MANTIDA PELA REQUERENTE. (Se houver).

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| Cidade/UF: | CNPJ:  | Inscrição no CMAS/CMDCA: |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| Cidade/UF: | CNPJ:  | Inscrição no CMAS/CMDCA: |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| Cidade/UF: | CNPJ:  | Inscrição no CMAS/CMDCA: |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| Cidade/UF: | CNPJ:  | Inscrição no CMAS/CMDCA: |

|  |
| --- |
| Nome: |
| Endereço: |
| Cidade/UF: | CNPJ:  | Inscrição no CMAS/CMDCA: |

Observação:

* Caso o espaço acima não seja suficiente, solicitamos apresentar relação, em separado, contendo as mesmas informações do quadro acima.