

ANEXO 1

**FICHA DE INDICAÇÃO DE REPRESENTANTE DE ORGANIZAÇÕES DA
SOCIEDADE CIVIL**

Eleição de Conselheiros Municipais de Assistência Social
Biênio 2027/2029

1- Dados da organização da sociedade civil:

Nome:.....

Endereço:.....

Telefone:.....

E-mail:

Formato Jurídico:.....

Presidente:.....

2- Dados do representante da organização da sociedade civil indicado:

Nome:.....

Endereço Residencial:.....

Telefone: Celular:.....

E-mail:

RG:..... CPF:.....

Data: / /

Assinatura do Presidente da Organização da Sociedade Civil

Assinatura do representante da Organização da Sociedade Civil