



REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CADASTRO E INSCRIÇÃO DE INSTITUIÇÃO

Nº _____/2025

QUALIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:

Nome (Razão Social): _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____, Inscrição Estadual: _____

Data de Fundação: ____/____/____ Celular: _____

Site/rede social: _____

E-Mail: _____

ENDEREÇO DA SEDE:

Rua: _____, nº. _____

Bairro: _____, Cidade: Ibirataia/Bahia

REPRESENTANTE LEGAL:

Nome do Presidente: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

INFORMAÇÕES:

Quantidade de membros: _____, Data da última Eleição: ____/____/____

Tipo de Associação: () Urbana, () Rural, () outra, Qual _____

Projetos: _____

Ibirataia/BA, ____/____/2025

Assinatura do responsável pelas informações