

ANEXO IX
CERTIDÃO DE CONSELHO

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Cadastro de Responsável

CPF: _____ Data de Nascimento _____

Nome: _____

Email Institucional: _____

Email Pessoal: _____

Conselho _____ Cargo _____
(Ex: Administrativo, Fiscal, Outro) (Cargo ocupado no Conselho)

Início Mandato _____ Término Mandato _____

OBSERVAÇÃO: INFORMAR TODOS OS CONSELHOS E CARGOS QUE O RESPONSÁVEL PARTICIPA DENTRO DA INSTITUIÇÃO.

CPF: _____ Data de Nascimento _____

Nome: _____

Email Institucional: _____

Email Pessoal: _____

Conselho _____ Cargo _____
(Ex: Administrativo, Fiscal, Outro) (Cargo ocupado no Conselho)

Início Mandato _____ Término Mandato _____

OBSERVAÇÃO: INFORMAR TODOS OS CONSELHOS E CARGOS QUE O RESPONSÁVEL PARTICIPA DENTRO DA INSTITUIÇÃO.

CPF: _____ Data de Nascimento _____

Nome: _____

Email Institucional: _____

Email Pessoal: _____

Conselho _____ Cargo _____
(Ex: Administrativo, Fiscal, Outro) (Cargo ocupado no Conselho)

Início Mandato _____ Término Mandato _____

OBSERVAÇÃO: INFORMAR TODOS OS CONSELHOS E CARGOS QUE O RESPONSÁVEL PARTICIPA DENTRO DA INSTITUIÇÃO.



Documento assinado digitalmente
CHRISTIANE MILESSA GONCALVES
Data: 07/10/2025 11:03:11-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Christiane Milessa Gonçalves
Presidente do CMDCAF



Documento assinado digitalmente
ÓTER CASSIANO MARQUES
Data: 07/10/2025 12:11:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Óter Cassiano Marques
Secretária Municipal de Ação Social