



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA  
E DO ADOLESCENTE DE FRANCA - SP**

Rua Francisco Barbosa, 1430 – Cidade Nova– Franca/SP - CEP 14.401-148  
Tel.( 16) .37214-4918 – e-mail: [cmdcaf@franca.sp.gov.br](mailto:cmdcaf@franca.sp.gov.br)

**ANEXO I**

**MODELO – em papel timbrado da entidade)  
Requerimento de Registro de Instituição**

Ilustríssimo Senhor

Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente –  
FRANCA-S. ...., portador  
da identidade nº ....., expedida pelo. .... e  
inscrito no C.P.F. sob o nº. ...., representante legal da Entidade  
denominada .....,  
localizada à .....

....., requer a V.Sa. que se digne conceder **REGISTRO** nesse  
Conselho, de acordo com o disposto no artigo 91 da Lei Federal 8.069/90 –  
Estatuto da Criança e do Adolescente. Para tanto, anexa documentação  
necessária, declarando satisfazer as condições estipuladas na legislação  
pertinente.

..... de ..... de .....

---

(Representante Legal)