



**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

**ANEXO II
(MODELO – em papel timbrado da entidade)
Requerimento de Cadastro de Programa**

Ilustríssimo Senhor

Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente –
FRANCA- SP

....., portador da
identidade nº, expedida pelo
..... e inscrito no C.P.F. sob o nº,
representante legal da Entidade denominada
....., localizada à
....., venho requerer a V.Sa. que se digne
conceder **CADASTRAMENTO** nesse Conselho, do **PROGRAMA** denominado ..
....., localizado à
.....,
em funcionamento de acordo com o(s) regime(s) de
.....
.....; de acordo com o disposto
no artigo 90, parágrafo único, 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)