



## Conselho Municipal de Assistência Social

CRIADO EM 26/07/95 - Lei nº 4.657/95  
NATAL/RN

### FICHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

#### IDENTIFICAÇÃO INSTITUCIONAL

Nome da Entidade: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Ponto de Referência: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Possui placa de identificação? ( ) Sim ( ) Não  
Possui inscrição em outros Conselhos?  
( ) Sim, Quais? \_\_\_\_\_  
( ) Não

#### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO

Nome \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Ponto de Referência: \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
CEP \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Período de Mandato: \_\_\_\_\_

#### FUNCIONAMENTO

Dias: \_\_\_\_\_  
Horário: \_\_\_\_\_

**PÚBLICO-ALVO:** \_\_\_\_\_

#### SERVIÇOS OFERTADOS

1- \_\_\_\_\_  
2- \_\_\_\_\_  
3- \_\_\_\_\_

Natal/RN, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pelas informações