



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
NÚCLEO DE ARTICULAÇÃO DA CIDADANIA

ANEXO II FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO Nome da entidade/Nome da pessoa: CNPJ/CPF: IE/RG:
SEGMENTO <input type="checkbox"/> Pessoa física <input type="checkbox"/> Entidades ou organizações da sociedade civil com personalidade jurídica <input type="checkbox"/> Grupos Sociais - Movimentos, coletivos, redes ou associações
ENDEREÇO DA ENTIDADE/PESSOA Logradouro: Bairro: Cidade: CEP:
CONTATOS E-mail: Telefone:
REFERÊNCIAS (PESSOAS FÍSICAS OU ENTIDADES SEM CNPJ) 1-Nome: 1-Telefone: 2-Nome: 2-Telefone:
IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL Nome: RG: CPF: E-mail: Telefone:
Data: ___/___/2019. Assinatura do Representante Legal: