Prefeitura Municipal de Curitiba

Fundação de Ação Social

Rua Eduardo Sprada, 4520
Campo Comprido
81270 010 Curitiba PR
Tel 41 3350 3500
Fax 41 3373 7540
fas@fas.curitiba.pr.gov.br

CURITIBA
Fundação de Ação Social

Senhora Presidente: _____

Instituição: _____

CNPJ: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

_____

Nº _____ Bairro: _____CEP: _____

Solicitação: □ Inscrição – Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS.
□ Inscrição – Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – COMTIBA.
□ Inscrição – Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa - CMDPI.
□ Renovação – Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS.
□ Renovação – Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – COMTIBA.
□ Renovação – Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa Idosa - CMDPI.

Anexos: a) Requerimento de solicitação endereçado ao Presidente do respectivo Conselho.
b) Documentação pertinente conforme Resolução do respectivo Conselho:

_____

_____

_____

_____

_____

Observações:

_____

_____

_____

Curitiba, ___ de _____ de _____.

_____
Assinatura