



FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO N°
_____/2023 - SEAS

1. REQUERENTE

| | | |
|--------------------------|------------|-----|
| N° DE INSCRIÇÃO NO CNPJ: | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | |
| NOME FANTASIA: | | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | |
| CEP: | MUNICÍPIO: | UF: |
| TELEFONE: | E-MAIL: | |

2. REPRESENTANTE LEGAL.

| | | |
|--------------------|------------|-----|
| NOME: | | |
| CARGO/FUNÇÃO: | CPF: | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | |
| CEP: | MUNICÍPIO: | UF: |
| TELEFONE: | E-MAIL: | |

3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS.

Número de pessoas a serem alcançadas:

Obs: A atividade desenvolvida tem de apresentar compatibilidade com a Assistência Social e será comprovada mediante acurada análise do Estatuto da Entidade.

4. AUTENTICAÇÃO.

| | |
|---|--------------------------------------|
| LOCAL/DATA: | |
| ASSINATURA REPRESENTANTE SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA SOCIAL | ASSINATURA REPRESENTANTE CREDENCIADA |

5. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- A. ESPELHO DO CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA – CNPJ;
- B. RELAÇÃO NOMINAL DOS DIRIGENTES DA ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, CONTENDO: 1) NOME COMPLETO; 2) DOCUMENTO DE IDENTIDADE; 3) CPF E 4) ENDEREÇO.
- C. COMPROVANTE DE FUNCIONAMENTO DA ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, NO ENDEREÇO DECLARADO NO FORMULÁRIO ATRAVÉS DE:
1) CONTRATO DE ALUGUEL OU TERMO DE CESSÃO; OU 2) COMPROVANTE DE RESIDENCIA EM NOME DA ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS;
OU 3) DECLARAÇÃO DE HABITAÇÃO/FUNCIONAMENTO NOS CASOS QUE O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA NÃO FOR EM NOME DA ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS;
- D. CÓPIA LEGÍVEL DO RG, CPF E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA DO ATUAL PRESIDENTE E/OU DO PROCURADOR DA ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS;
- E. CÓPIA DA ATA DE ELEIÇÃO DO QUADRO DE DIRIGENTES ATUAL;
- F. CÓPIA DO ATO DE NOMEAÇÃO E POSSE DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS;



- G. COMPROVANTE DE CAPACIDADE TÉCNICA E EXPERIÊNCIA PRÉVIA, ATRAVÉS DE RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E OUTROS MEIOS QUE POSSIBILITEM A COMPROVAÇÃO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS VOLTADOS À ASSISTÊNCIA SOCIAL;
- H. COMPROVANTE DE REGULARIDADE FISCAL DAS ESFERAS DA UNIÃO, ESTADO E MUNICÍPIO;
- I. COMPROVANTE DE REGULARIDADE FISCAL NO QUE DIZ RESPEITO A SEGURIDADE SOCIAL E FGTS;
- J. COMPROVANTE DE REGULARIDADE FISCAL PERANTE A JUSTIÇA DO TRABALHO;
- K. CERTIDÃO NEGATIVA DE FEITOS SOBRE FALÊNCIA.