**Ficha de cadastro para parcerias institucionais**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações da Instituição** | | | | | | | | | |
| Empresa/Órgão Público: | | | | | | | | CNPJ: | |
| Atividade principal: | | | | | | | | | |
| Endereço sede (Rua, Nº, Bairro): | | | | | | | | | |
| CEP: | Cidade: | | UF: | | Tel.: | | e-mail: | | |
| **Informações do Representante Legal** | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | Função: | | | |
| RG: | | Órgão expedidor: | | CPF: | | | | | Nacionalidade: |
| Endereço residencial (Rua, Nº, Bairro): | | | | | | | | | |
| CEP: | Cidade: | | UF: | Cel.: | | | | | e-mail direto: |
| Declaro, sob as penas da Lei, que as informações apresentadas acima são verdadeiras. | | | | | | | | | |
| Dourados/MS de de 2021 | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome**  Cargo na Empresa | | | | | | | | | |