**ANEXO II – DADOS CADASTRAIS**

(Parte integrante da Instrução Normativa SGC 002/2022)

Modelo do Documento

**1. DADOS DA ORGANIZAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Organização: |  |
| CNPJ: |  |
| Endereço Comercial: |  |
| CEP: |  |
| Telefone Fixo: |  |
| Celular: |  |
| E-mail: |  |
| Site: |  |
| Lei que declara de utilid. pública: |  |

**2. DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| CPF: |  |
| Endereço Residencial: |  |
| CEP: |  |
| Telefone Fixo: |  |
| Celular: |  |
| E-mail: |  |
| Cargo/Função: |  |
| Data que foi eleito: |  |
| Vencimento do mandato: |  |

**2.1. Demais Membros da Diretoria:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| CPF: |  |
| Endereço Residencial: |  |
| CEP: |  |
| Telefone Fixo: |  |
| Celular: |  |
| E-mail: |  |
| Cargo/Função: |  |
| Data que foi eleito: |  |
| Vencimento do mandato: |  |

Obs. Caso tenha mais de um, duplicar a tabela acima

**2.2 Conselho de Administração:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Cargo/Função: |  |

Obs. Caso tenha mais de um, duplicar a tabela acima.

**2.3 Conselho Fiscal:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Cargo/Função: |  |

Obs. Caso tenha mais de um, duplicar a tabela acima.

**2.4 Dados do Corpo Técnico:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Cargo/Função: |  |

Obs. Caso tenha mais de um, duplicar a tabela acima.

**3. HISTÓRICO DA ORGANIZAÇÃO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data da Fundação: |  | | |
| Sede: | ( ) Própria | ( ) Alugada | ( ) Cessão de uso |

**3.1. Infraestrutura da Organização:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1) Possui veículos:** | 🞏 Sim | | 🞏 Não | |
| * 1. Quantidade carros: | 🞏 1 🞏 2 🞏 3 🞏 4 🞏 5 🞏 + | | | |
| * 1. Forma de aquisição: | 🞏 Próprio | 🞏 Alugado | | 🞏 Cedido |
|  | | | | |
| * 1. Quantidade ônibus: | 🞏 1 🞏 2 🞏 3 🞏 4 🞏 5 🞏 + | | | |
| * 1. Forma de aquisição: | 🞏 Próprio | 🞏 Alugado | | 🞏 Cedido |
|  | | | | |
| * 1. Quantidade motos: | 🞏 1 🞏 2 🞏 3 🞏 4 🞏 5 🞏 + | | | |
| * 1. Forma de aquisição: | 🞏 Próprio | 🞏 Alugado | | 🞏 Cedido |
|  | | | | |
| **2) Possui bens imóveis:** | 🞏 Sim | 🞏 Não | |  |
| 2.1) Descrição do imóvel A: |  | | | |
| 2.2) Forma de aquisição: | 🞏 Próprio | 🞏 Convênio | | 🞏 Doação |
|  | | | | |
| 2.3) Descrição do imóvel B: |  | | | |
| 2.4) Forma de aquisição: | 🞏 Próprio | 🞏 Convênio | | 🞏 Doação |

**4. DADOS BANCÁRIOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| Banco: |  |
| Agência: |  |
| Número da Conta: |  |

**5. DADOS DO CORPO TÉCNICO ENVOLVIDO NA EXECUÇÃO DO OBJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Cargo: |  |
| N⁰ do Regist. no Conselho Profis.: |  |

Obs. Caso tenha mais de um, duplicar a tabela acima.

Navegantes, ......... de ............................ de .........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Presidente ou Procurador

Observações

• Documento em papel timbrado da instituição solicitante

• Carimbo com CNPJ

• Em caso de Procurador, anexar a procuração.