



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BASTOS
CNPJ 45.547.403/0001-93
RUA ADEMAR DE BARROS Nº 530 - FONE (14) 3478-9800
CEP- 17.690-000 – BASTOS – EST. DE SÃO PAULO

TERMO DE CREDENCIAMENTO

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Área de atuação:

Representante Legal:

CPF:

A Associação....., inscrita no CNPJ sob o nº....., com sede à Rua....., nº.....no bairro....., CEP....., neste Município de, na condição de Organização Civil, vem manifestar o seu interesse em integrar o Cadastro de Organizações Civil desta Secretaria Municipal, objetivando futuras parcerias com a Administração Municipal, objetivando futuras parcerias com a Administração Municipal na área de.....

Para efeito do ora requerido, seguem anexos os documentos especificados no Edital de Credenciamento nº **01/2018**, com o qual esta Associação declara estar de pleno acordo em todas as suas cláusulas e condições.

Respeitosamente

Dirigente da entidade

(Nome completo e CPF)