

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO  
(EM PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE INTERESSADA)**

À Prefeitura Municipal de Mauá,

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no chamamento público Nº 002/2015, divulgado pela Prefeitura Municipal de Mauá, por intermédio da Secretaria de Cidadania e Ação Social - SCAS, para a modalidade do Serviço Socioassistencial abaixo assinalada:

( ) ILPIs

( ) Residência Inclusiva

**INFORMAÇÕES DA ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO;-**

01 – Nome da Entidade/Organização

02 – Endereço da Entidade/Organização

03 – Bairro:

04 – Município:

05 – UF:

06 – CEP:

07 – CNPJ:

08 – DDD – Telefone:

09 – Celular:

10 – E-mail:

11 – Nome do Técnico Responsável

12 -Formação/Registro

13 –R.G.

14- CPF nº

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Técnico Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal pela Proponente

Obs.: Reconhecer firma.