



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO
ADOLESCENTE DE VOLTA REDONDA - RJ
Rua 539, nº 456 – Nossa Senhora das Graças
Volta Redonda - RJ
CEP: 27.295-490 TEL: (0 xx 24) 3339-2161
E-mail: cmdcavr@epdvr.com.br



ANEXO V

DECLARAÇÃO - NOME DOS DIRIGENTES E CONSELHEIROS DA ENTIDADE E PERÍODO DE ATUAÇÃO

_____, Presidente da (nome da Organização da Sociedade Civil), portador da Cédula de Identidade RG n.º _____ e do CPF _____, declaro que os dirigentes e conselheiros da referida entidade, cujo período de atuação é de ____/____/____ a ____/____/____, são:

Presidente:

RG:

CPF:

Endereço residencial:

Telefone:

E-mail:

Vice -Presidente:

RG

CPF

Endereço residencial:

Telefone:

E-mail:

Outros:

RG:

CPF:

Endereço residencial:

Telefone:

E-mail:

Local e Data

Assinatura do Representante Legal