**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA MEMBRO DO CONSELHO LOCAL DE PLANEJAMENTO.**

|  |
| --- |
| **NOME DA ENTIDADE REPRESENTATIVA** |
| **ENTIDADE:** |
| **CNPJ:** |
|  |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS DO REPRESENTANTE LEGAL** |
| **Nome Completo:** |
| **CPF:** |
| **E-mail:** |
| **Telefones para contato:** |
| **Endereço:** |

                                             Brasília/DF, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

**Assinatura do Representante Legal**