**DECLARAÇÃO NOMINAL DOS DIRIGENTES E CONSELHEIROS DA ASSOCIAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador/a da carteira de identidade Nº \_\_\_\_\_\_\_ – \_, expedida pelo SSP/SP, e inscrita no CPF \_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_, residente e domiciliado neste Município de Jacareí/SP, na qualidade de Presidente e responsável legal da Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_inscrita no Cadastro Nacional das Pessoas Jurídicas – CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_/0001 – \_\_ e sediada na Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_-\_\_\_, na Cidade de Jacareí, Estado de São Paulo/SP, **DECLARO** que compõe o corpo de dirigentes e conselheiros da Organização as pessoas abaixo relacionadas:

**RELAÇÃO NOMINAL DOS MEMBROS DA DIRETORIA – MANDATO \_\_/\_\_/\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_.**

**DIRETORIA EXECUTIVA:**

**Presidente (representante legal):**

Nome:

Data de nascimento:

Estado Civil:

Ocupação Profissional:

Número do RG:

Número do CPF:

Telefone:

Endereço Domiciliar:

Email:

**Vice – Presidente:**

Nome:

Data de nascimento:

Estado Civil:

Ocupação Profissional:

Número do RG:

Número do CPF:

Telefone:

Endereço Domiciliar:

Email:

**Diretor Financeiro:**

Nome:

Data de nascimento:

Estado Civil:

Ocupação Profissional:

Número do RG:

Número do CPF:

Telefone:

Endereço Domiciliar:

Email:

**Diretor Social:**

Nome:

Data de nascimento:

Estado Civil:

Ocupação Profissional:

Número do RG:

Número do CPF:

Telefone:

Endereço Domiciliar:

Email:

**CONSELHO DIRETOR**

Nome:

Data de nascimento:

Estado Civil:

Ocupação Profissional:

Número do RG:

Número do CPF:

Telefone:

Endereço Domiciliar:

Email:

**CONSELHO FISCAL**

Nome:

Data de nascimento:

Estado Civil:

Ocupação Profissional:

Número do RG:

Número do CPF:

Telefone:

Endereço Domiciliar:

Email: