



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE-
COMDCA**

Rua Enéas de Castro, 54, Centro, Parambu/CE Fone: (88) 3448 – 1459 CEP: 63.680 000

E-mail: comdcaparambu@hotmail.com

ANEXO I

REQUERIMENTO DE CADASTRAMENTO/ATUALIZAÇÃO

NOME DA INSTITUIÇÃO DE ATENDIMENTO À CRIANÇA E ADOLESCENTE:			
CNPJ:			
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, número, bairro, vila, conjunto, CEP):			
RESPONSÁVEL LEGAL (Nome e telefone para contato):			
REQUERIMENTO DE REGISTRO NO CMDCA (assinale opção 1 - inclusão e 2- renovação de registro)			
1		CADASTRAMENTO	PROCESSO N°.
2		ATUALIZAÇÃO	ENTRADA EM
Os campos abaixo são de preenchimento exclusivo do COMDCA			
ANÁLISE E PARECER DA COMISSÃO DE REGISTRO			
(1)Favorável ao pedido de inclusão. Encaminhe-se para deliberação da plenária.			
(2) Favorável à atualização. Atendidas as disposições da Resolução CMDCA nº 82/2014.			
(3) outro:			
APROVADA INCLUSÃO DO REGISTRO REQUERIDO, CONFORME ATA DA REUNIÃO REALIZADA EM ____/____/_____.			
RESOLUÇÃO COMDCA N°.			
Publicada no Jornal Oficial do Município – Edição de ____/____/_____			
CADASTRO ASK/FMDCA			

Conforme o artigo 90, parágrafo único da Lei Federal 8069/90 - Estatuto da Criança e do Adolescente, a Instituição acima nomeada requer **inclusão/atualização** de registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, bem como autoriza o fornecimento do mesmo para uso comum de Instituições e Serviços de Utilidade Pública.

Parambu, ____ de _____ de _____.

(NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL)