MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
FLS.
022

DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

EXERCÍCIO FINANCEIRO: 2024			
I. Identificação da Organização da Sociedade Civil (OSC) CONVENENTE			
Nome da Organização da Sociedade Civil: **ASSOCIAÇÃO DE SOCORRO AOS NECESSITADOS - CASA DE VITOR**			
CNPJ: **00.674.601/0001-80**	Indicar em qual Conselho Municipal tem Inscrição **CMAS - Nº 08**		
Rua/Avenida/Praça: **RUA PADRE VITOR**			Nº: **23**
Bairro: **CENTRO**	Município: **SANTA RITA DO SAPUCAÍ**	CEP: **37540-000**	
Telefone: **(35) 3471 3760**	FAX: **0**		
Site: **casapadrevitor.ysysites.com.br**	E-mail: **casapadrevitor@gmail.com**		
I. Identificação do Responsável Legal da OSC			
Nome: **NORIVAL FERNANDES MENDES**			
CPF: **676.283.466-34**	Carteira de identidade: **M5 611 254 PC/MG**		
Rua/Avenida/Praça: **RUA JUCA CASTELO**			Nº: **430**
Bairro: **FERNANDES**	Município: **SANTA RITA DO SAPUCAÍ**	CEP: **37540-000**	
Telefone: **(35) 3471 3760**	Celular: **(35) 99199 9795**		
E-mail: **norivalfm@gmail.com**	Data da Posse: **1 de janeiro de 2023**		

Eu, NORIVAL FERNANDES MENDES, PRESIDENTE do(a) ASSOCIAÇÃO DE SOCORRO AOS NECESSITADOS - CASA DE VITOR inscrito no CPF sob o nº 676.283.466-34 , DECLARO para os devidos fins, que estou ciente da Legislação de Regência, especialmente, quanto à utilização dos recursos financeiros, da forma a ser efetuada a prestação de contas e ao cumprimento das metas do Plano de Trabalho.

Comprometemos em receber, aplicar e prestar constas dos recursos que nos forem concedidos pela Administração Municipal e darmos publicidade e acesso a quem de direito solicitar.

Santa Rita do Sapucaí, 31 de outubro de 2024

NORIVAL FERNANDES MENDES
PRESIDENTE do(a) ASSOCIAÇÃO DE SOCORRO AOS NECESSITADOS - CASA DE VITOR