ANEXO II

**RELAÇÃO NOMINAL DOS DIRIGENTES DA OSC**

( Relação de Todos )

|  |  |
| --- | --- |
| NOME  |  |
| FUNÇÃO/CARGO: |  |
| RG  | Nº:  | ÓRGÃO EXPEDIDOR: |
| CPF | Nº: |
| ENDEREÇO | RUA:  | Nº : |
| BAIRRO |  | CEP: |
| CIDADE |  | UF: |
| E-mail |  |
| TELEFONE  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| FUNÇÃO/CARGO: |  |
| RG  | Nº:  | ÓRGÃO EXPEDIDOR: |
| CPF | Nº: |
| ENDEREÇO | RUA:  | Nº : |
| BAIRRO |  | CEP: |
| CIDADE |  | UF: |
| E-mail |  |
| TELEFONE  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| FUNÇÃO/CARGO: |  |
| RG  | Nº:  | ÓRGÃO EXPEDIDOR: |
| CPF | Nº: |
| ENDEREÇO | RUA:  | Nº : |
| BAIRRO |  | CEP: |
| CIDADE |  | UF: |
| E-mail |  |
| TELEFONE  |  |

Alpestre, ...... de ....... de 2021.

 **Nome:**

 Assinatura do Representante Legal da OSC