

DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO AOS MOVIMENTOS SOCIAIS

NOME DA INSTITUIÇÃO: _____

CNPJ: _____

E-MAIL: _____

TELEFONE: (____) _____



Declaro para os devidos fins que _____

_____ é membro do/a

atuando no município _____ UF: _____

Território _____ desde _____.

(nome completo e cpf do representante com carimbo)