## ANEXO I

## CADASTRAMENTO DA ENTIDADE

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO E DA ENTIDADE** |
| **NOME DO PROJETO:**  |
| **NOME DA ENTIDADE:**  |
| **CNPJ:**  | **TELEFONE:** ( )  |
| **ENDEREÇO:**  |
| **COMPLEMENTO:**  | **CIDADE/UF:**  | **CEP:**  |
| ***E-mail*:**  | ***Site*:**  |

|  |
| --- |
| **QUALIFICAÇÃO DE QUEM ASSINA PELA ENTIDADE** |
| **NOME:**  |
| **CPF:**  | **NACIONALIDADE:**  |
| **PROFISSÃO:**  | **ESTADO CIVIL:**  |
| **R.G.:**  | **ORGÃO EXP/UF:**  |
| **ENDEREÇO:**  |
| **COMPLEMENTO:**  | **CIDADE/UF:**  | **CEP:**  |
| **E-mail:**   | **N. CELULAR:** ( )  |

|  |
| --- |
| **RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DO PROJETO****(Com vínculos: BB e ANABB)** |
| **NOME** | **Matrícula no BB** | **ASSOCIADO ANABB** |
|  |  | SIM NÃO  |
| **N. CELULAR:** ( )  | **E-MAIL:**  |
| **RELAÇÃO COM O BB:** ( ) FUNCIONÁRIO DA ATIVA ( ) APOSENTADO ( ) PENSIONISTA |

|  |
| --- |
| **INVESTIMENTO SOCIAL** |
| CUSTO TOTAL DO PROJETO (\*)*(\*) Discriminar no Anexo III***R$**  | RECURSOS SOLICITADOS**R$**  |

|  |
| --- |
| **DADOS BANCÁRIOS DA ENTIDADE** |
| BANCO:  | **AGÊNCIA:**  | **CONTA CORRENTE:**  |

|  |
| --- |
| **A SER PREENCHIDO PELO IVC** |
| **DIRETOR REGIONAL RESPONSÁVEL PELA JURISDIÇÃO DO PROJETO** |
| REGIONAL: UF/Nº | **DIRETOR** | **CONTATO** |
| DIREG /  |  |  |

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_