**ANEXO X:** RELAÇÃO NOMINAL DE DIRIGENTES (art. 34, VI da Lei n° 13.019/2014 e art. 26, VII do Decreto Estadual nº 14.494/16)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | | N° CPF |
| N° RG | Órgão Expedidor | | Cargo | | Função | |
| Logradouro (Avenida, Rua, Rod, Etc.) | | | | | | |
| Bairro | | Cidade | | CEP | | |
| Telefone  ( ) | | Telefone  ( ) | | E-mail | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | | N° CPF |
| N° RG | Órgão Expedidor | | Cargo | | Função | |
| Logradouro (Avenida, Rua, Rod, Etc.) | | | | | | |
| Bairro | | Cidade | | CEP | | |
| Telefone  ( ) | | Telefone  ( ) | | E-mail | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | | N° CPF |
| N° RG | Órgão Expedidor | | Cargo | | Função | |
| Logradouro (Avenida, Rua, Rod, Etc.) | | | | | | |
| Bairro | | Cidade | | CEP | | |
| Telefone  ( ) | | Telefone  ( ) | | E-mail | | |

\*inserir quantos campos forem necessários

== Local e data de assinatura ==(..............) de de .

Assinatura do Representante Legal da OSC