

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso

ANEXO I

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO

SECRETARIA DE ESTADO DE CULTURA, ESPORTE E LAZER

CONSELHO ESTADUAL DO DESPORTO

Formulário de Requerimento Padrão, de cadastramento ou recadastramento no Sistema Estadual de Desporto.

1 - NÚMERO DO REGISTRO: PARA USO DO CONSED - _____/2021

2 - PEDIDO DE:

- Cadastramento ()

- Recadastramento ()

- Baixa/(cancelamento) ()

- 2ª Via ()

- Outros ()

3 - ALTERAÇÃO DE:

- Endereço ()

- Representante Legal ()

- Estatuto ou Ato Constitutivo ()

- Denominação ()

- Outros ()

4 - BAIXA/CANCELAMENTO: (MOTIVOS)

- Extinção da Entidade ()

- Transferência para /outra Entidade ()

- Irregularidade ()

- Outro Motivo () Especificar:

5 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

- Denominação: (constante do Estatuto ou Ato Constitutivo) _____

- Endereço/Sede: (Rua, Praça, Avenida) _____ N.º _____ Complemento:

- Bairro: _____ Município: _____

- CEP: _____ Telefone: (____) _____ E-MAIL _____

- Imóvel: Próprio () Cedido () Locado () Outros ()

- Especificar: _____

6 - REPRESENTANTE LEGAL:

- Nome: _____

- Cargo: _____ CPF: _____ RG: _____

- Endereço Completo: (Praça/Av., Rua): _____ N.º _____

- Complemento: _____ - Município: _____
- CEP: _____ Telefone: (____) _____ E-MAIL: _____

7 - DADOS COMPLEMENTARES DA ENTIDADE:

- Data de Fundação: ____/____/____
- Registro em Cartório: N.º _____ Livro _____ Folha _____ Data: ____/____/____
- Vigência do Mandato da Diretoria: Início: ____/____/____ Término: ____/____/____
- CNPJ N.º _____ Situação Cadastral _____ Em ____/____/____
- Declaração de Utilidade Pública (Decreto/Lei)
- Municipal: () N.º _____ Data: ____/____/____
- Estadual: () N.º _____ Data: ____/____/____
- Federal: () N.º _____ Data: ____/____/____
- Atividade Principal: _____
- Manifestação Esportiva: () Esporte de Rendimento () Esporte de Participação () Esporte de Formação () Esporte Educacional
- () Lazer
- Cláusula (Artigo) _____ do Estatuto ou do Ato Constitutivo, que estabelece que a entidade esteja apta a desenvolver, atividade esportiva e ou de Lazer.

8 - Para uso em caso de recadastramento:

Houve Mudança do Estatuto () Sim () Não - Houve Eleições de uma Nova Diretoria () Sim () Não

Em caso positivo em qualquer uma da situação acima observar Inciso II do Art. 4º da Resolução 001/2021

9 - DECLARAÇÃO/ASSINATURA:

Declaro, sob as penas da Lei, ser autênticos os documentos apresentados, e verdadeiras as informações acima prestadas.

Local/Data: _____

Nome do representante legal: _____ Cargo: _____

(Assinatura do Responsável legal)

10 - INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

- Preencher o formulário, digitado, datar e assinar;
- Não preencher o campo n.º 1;
- Preencher corretamente os dados dos campos: 05 a 09, conforme documentação legal da Entidade

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso

Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 47aba740

Consulte a autenticidade do código acima em https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar