



ANEXO V

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE RESPONSÁVEL PELO PROJETO:

Chamamento Público nº 004/2025

Projeto voltado a atenção de pessoas idosas atendidas no município de São Vicente do Sul/RS

Razão Social: _____ CNPJ: _____
Endereço e dados de contato da entidade que será responsável pela execução do projeto:
Rua: _____ nº _____
Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____
Telefone fixo: _____ Celular: _____
E-mail: _____
Dados do presidente ou responsável da entidade executora:
Nome completo: _____
CPF: _____ RG: _____
Rua _____
Bairro _____
Cidade _____
Telefone _____
E-mail _____
Cargo _____ vencimento mandato: ___/___/___

Dados da conta bancaria:

Nome do Banco: _____

Nº do Banco: _____

Nº da Agencia: _____

Nº da Conta: _____

1.DESCRICÕES DA PROPOSTA

Justificativa do projeto

2) PUBLICO ALVO

2.1..