

PRÊMIO CSUL DE QUALIDADE URBANA FORMULÁRIO PARA DETERMINAÇÃO DA HABILITAÇÃO

(A ser preenchido e enviado apenas pelas OSC)

1. DADOS DA CANDIDATA
Razão social da OSC:
CNPJ:
Endereço:
CEP:
Cidade:
UF:

2. PRESIDENTE
Nome Completo:
Telefone: []
E-mail:

3. RESPONSÁVEL PARA CONTATO
Cargo:
Nome:
Endereço:
Cidade:
UF:
Telefone: []
Celular: []
E-mail:
Número de funcionários (diretos e indiretos): _____

4. DATA E ASSINATURA DO PRESIDENTE

Local:

Data: ___/___/___

Assinatura:

Para uso da UBQ

Habilitada

Não Habilitada

Coordenador do Prêmio