

**ANEXO II**

PROCESSO ELEITORAL DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRANCO/PR, GESTÃO 2024-2027

**MODELO DE FUNDAÇÃO DA ENTIDADES, ÓRGÃOS E INSTITUIÇÃO**

ENTIDADES, ÓRGÃOS E INSTITUIÇÕES:		
NOME: _____ _____		
DADOS REFERENCIAL:		
CNPJ:		
Data de Fundação:		
Data de Abertura: (Cartão CNPJ)		
Nomes Completos e Cargos da Atual Gestão/Diretoria.	Nome Completo	Cargo/Função

Pato Branco – PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Nome Completo: \_\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_  
**RESPONSÁVEL LEGAL PELA ENTIDADES**