



ANEXO I

Processo Seletivo de Prefeituras Municipais do Estado do Amazonas para
Celebração de Parceria com a Fundação Universidade do Amazonas

Ficha de Inscrição/dados do Representante Legal

Dados do Representante Legal	
Nome do Representante:	
Identidade:	CPF:
Endereço:	
Fone:	e-mail:
Tem Procuração: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
Dados da Prefeitura	
Denominação ou firma:	
Sigla e/ou Nome de Fantasia:	
CNPJ:	
Inscrição Estadual:	
Inscrição Municipal:	
Atividade:	
Endereço:	
Telefone(s):	E-mail:
Data de constituição da entidade:	

Local e data

(assinatura do representante legal)