

ANEXO II

MODELO DE SOLICITAÇÃO

(NOME DA INSTITUIÇÃO), (CNPJ), (ENDEREÇO COM CEP), representada neste ato, conforme estatuto (ou outro instrumento), por (NOME DO/A REPRESENTANTE), (NACIONALIDADE), (ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), (ENDEREÇO COM CEP), portador do documento de identificação (CITAR DOCUMENTO) e CPF n.º (CITAR NÚMERO), vem respeitosamente perante este Conselho Regional de Serviço Social 15ª Região – Amazonas, solicitar doação dos seguintes bens móveis (LISTAR ITENS POR LOTE OU DESCREVÊ-LOS CONFORME ANEXO I), conforme edital de bens móveis inservíveis.

Atenciosamente,

(ASSINATURA)
(NOME DO RESPONSÁVEL)
(DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO)