

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO:

1. Ficha de inscrição para escolha das Entidades **não governamentais** para compor o mandato – COMUI 2026-2027.

Nome da Entidade: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Número do Registro no COMUI: _____

2. Representação na Assembleia:

*Selecionar conforme segmento previsto no Regimento Interno COMUI (RESOLUÇÃO Nº 04/2025).

☐ Usuários

☐ Profissionais da área

☐ Atendimento à Pessoa Idosa

Passo Fundo, RS ____/____/____

Assinatura: _____