## ANEXO 02 - TERMO DE RESPONSABILIDADE DA ORGANIZAÇÃO

|  |
| --- |
| Nome da Organização: |
|  |
| Nome da pessoa Responsável pela Organização: |
|  |
| Unidade Atendida: |
|  |
| Endereço da Organização: |
| Rua: |
| Bairro: |
| Cidade: | CEP: | UF: |
| Celular |  |
| Telefone Fixo: |  |
| E-mail: |
| **Pessoas Voluntárias** | **Documento de Identificação** |
|  |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Eu, , como responsável pela Organização, atesto a veracidade das informações fornecidas e indico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para exercer o papel de coordenação do grupo acima listado. |
|  , de de 201 . |
|  |
|  Cidade Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pela Organização |