## 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 | | | | | |