

ANEXO 6

6.1 - MODELO DE OFÍCIO AUTORIZANDO A INSCRIÇÃO OU O RECADASTRAMENTO

São Paulo, ____ de _____ de 20 ____.

Ofício N° ____/SMADS/SAS/____/2014

Prezado (a) Senhor(a),

Em atenção a solicitação de inscrição ou recadastramento no CADASTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR – CENTS formulada pela organização _____ à SMADS, informamos que foi autorizada por meio do despacho publicado no Diário Oficial da Cidade (DOC) do dia ____/____/____, páginas _____.

Informamos que essa organização deverá acessar a página eletrônica da Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão para obter a certidão de inscrição ou de recadastramento.

Esclarecemos que a inscrição e o recadastramento estão regulamentados pelo Decreto nº 52.830 de 1º de dezembro de 2011 e que para a manutenção cumpre a essa organização observar o disposto nos artigos 9º, 10º, 11º e 12º. O Decreto pode ser obtido no site da Secretaria do Planejamento, Orçamento e Gestão.

Solicitamos a essa organização a gentileza de encaminhar a esta SAS cópia do certificado de inscrição ou de recadastramento no CENTS para ser juntado ao processo.

Atenciosamente,

Nome do(a) Supervisor(a)

Cargo SAS - _____

Senhor(a) _____

Presidente da organização _____

Endereço: _____

São Paulo – SP

CEP _____/_____

6. 2 - MODELO DE OFÍCIO INDEFERINDO A INSCRIÇÃO OU DO RECADASTRAMENTO

São Paulo, ____ de _____
de 20 ____.

Ofício N° ____/SMADS/SAS/____/20____

Prezado(a) Senhor(a),

Em atenção a solicitação de inscrição ou de recadastramento no CADASTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES PARCEIRAS DO TERCEIRO SETOR – CENTS formulada pela organização _____ à SMADS, informamos que foi indeferida(o) por meio do despacho publicado no Diário Oficial da Cidade (DOC) do dia ____/____/____, páginas _____.

O indeferimento ocorreu em razão dessa organização não atender ao disposto no artigo ____ da Portaria n° ____/SMADS/2014.

Atenciosamente,

Nome do(a) Supervisor(a)

Cargo

SAS - _____

Senhor(a) _____

Presidente da organização _____

Endereço: _____

São Paulo – SP

CEP _____/_____