

ANEXO I

Ficha de Informações Cadastrais Iniciais

01. RAZÃO SOCIAL: _____

02. NOME FANTASIA: _____

03. TELEFONE: _____

04. NOME USUÁRIO: _____

05. LOGIN USUÁRIO: _____

06. EMAIL: _____

07. SUPERVISÃO DE ASSISTENCIA SOCIAL – SAS _____

08. COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CAS _____

Data do Preenchimento ____/____/____