

ANEXO II

(Solicitar que este Ofício seja em papel timbrado da Organização)

Modelo de Ofício de Solicitação ou Renovação de Certificação

Prezado (a) Senhor(a) Coordenador (a) de Assistência Social - CAS

(nome da entidade/organização)

com sede à _____
(Rua, Avenida etc.)

_____, nº _____ Bairro _____, Distrito _____ CEP _____ nesta

capital, inscrita no CNPJ sob número _____ vem a presença de Vossa Senhoria

solicitar o Certificado de _____ na
Matrícula ou Credenciamento

Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social.

São Paulo, _____ / _____ / _____

(Nome e cargo do representante legal da entidade/organização)