



MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO

MINISTÉRIO PÚBLICO DO DISTRITO FEDERAL E TERRITÓRIOS

ANEXO I À PORTARIA N.º 448, DE 23 DE MARÇO DE 2004.

¹Nome da entidade: _____
²Período da prestação de contas: de ____/____/____ a ____/____/____
³Endereço: _____
⁴CEP: _____ - ____ ⁵Telefone: (____) _____ não possui ⁶Fax: (____) _____ não possui
⁷E-mail: _____ não possui ⁸Home Page: _____ não possui
⁹CNPJ: _____ / _____ - ____ ¹⁰Cadastro Fiscal no DF: _____ não possui

Títulos e certificados concedidos pelo Poder Público:

¹¹ Utilidade Pública Federal: DOU de _____ não possui em tramitação
¹² Utilidade Pública do DF: DODF de _____ não possui em tramitação
¹³ Certificado do CNAS: DOU de _____ não possui em tramitação
¹⁴ Certificado do CAS-DF: DODF de _____ não possui em tramitação
¹⁵ OSCIP: DOU de _____ não possui em tramitação

Informações do responsável:

¹⁶Nome: _____
¹⁷Cargo: _____
¹⁸CPF: _____ - ____ ¹⁹Mandato: ____/____/____ a ____/____/____
²⁰Profissão: _____
²¹Nacionalidade: _____ ²²Estado civil: _____
²³Endereço residencial: _____
²⁴Endereço profissional: _____
²⁵Telefone comercial: (____) _____ ²⁶Telefone residencial: (____) _____ ²⁷Fax: (____) _____
²⁸E-mail: _____

²⁹ A entidade está instalada:
 em imóvel próprio em imóvel alugado: R\$ _____
 outros: _____

³⁰ A entidade efetuou importações no período?
 não sim, _____ guias em anexo.

³¹ A prestação de contas da Diretoria foi aprovada pela Assembléia Geral da entidade?
 não sim: conforme ata realizada no dia ____/____/____

³² A entidade realizou auditoria independente no período?
 não sim (parecer e relatório da auditoria anexos)

³³ A entidade atua em outras unidades da Federação?
 não sim (preencha com as siglas das UF) _____

³⁴ A entidade possui os livros:
 diário razão caixa registro de empregados outros: _____

Declaro que são verdadeiras as informações acima e que anexei os seguintes documentos:

SIM	NÃO	ANEXOS
		Relatório circunstanciado das atividades
		Balanco patrimonial e demonstração do superávit ou déficit do exercício
		Extratos bancários e conciliação
		Cópia da Relação Anual de Informações Sociais – RAIS e recibo de entrega

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável

MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO
MINISTÉRIO PÚBLICO DO DISTRITO FEDERAL E TERRITÓRIOS