

**ANEXO I**  
**CADASTRO DE ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL – ONG**

**Número de Cadastro: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

Atendendo ao Chamamento Público nº 01/SEMASS/2023, que tem por objeto o Cadastramento das Entidades Protetoras de Animais atuantes no Município de Santa Cruz do Sul, com sede nesta Cidade, ao tempo em que:

- a) Declaro, para todos os fins de direito, concordar com as condições de atuação, aceitando, de forma plena e irrevogável as normas, regulamentações, determinações e legislações estabelecidas;
- b) Comprometo-me a fornecer à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Saneamento e Sustentabilidade (SEMASS), qualquer informação ou documentos solicitados, referentes as atividades e/ou procedimentos por mim realizados;
- c) Tenho conhecimento de que é vedado cobrar de terceiros, a qualquer título, pelos serviços prestados de forma gratuita pela Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Sul; e
- d) Com o objetivo de manter o cadastro sempre atualizado, informarei, de imediato, toda e qualquer alteração que venha a ocorrer em meus dados cadastrais.

Apresento a **Ficha de Cadastro**, devidamente preenchida e assinada, com a documentação pertinente, com o objetivo de habilitar-me ao Cadastramento:

**Dados da ONG:**

Nome da ONG:

\_\_\_\_\_

CNPJ ativo:

\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Localização da ONG:**

CEP:

Caixa Postal:

\_\_\_\_\_

Endereço:

\_\_\_\_\_

Número:

Complemento:

\_\_\_\_\_

Bairro:

Cidade:

---

Estado:

---

**Dados do Responsável:**

Nome do Responsável:

---

CPF:

RG:

---

Cargo:

---

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Animais mantidos e/ou atendidos pela ONG:**

Gatos:

Cães:

---

**Dados de acesso:**

Site:

---

E-mail:

---

Facebook:

---

Instagram:

---



**Necessário anexar os seguintes documentos:**

- ( ) Estatuto Social da Entidade (cópia),
- ( ) Ata de Formação (cópia),
- ( ) Ata de escolha da Diretoria (cópia),
- ( ) RG do Responsável (cópia),
- ( ) CPF do Responsável (cópia),
- ( ) Comprovante de residência do Responsável (cópia),
- ( ) Relação dos Integrantes, contendo Nome Completo, RG, CPF e Endereços,

O referido cadastramento tem validade de 12 meses, a contar da data de sua assinatura, necessitando, caso haja interesse e conveniência para ambas as partes, ser renovado com a apresentação da documentação atualizada.

Santa Cruz do Sul/RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

SEMASS

---

REPRESENTANTE DA ENTIDADE  
ONG