**RELAÇÃO NOMINAL ATUALIZADA DOS DIRIGENTES**

**DA *[identificação da entidade]***

**(Lei Federal nº 13.019/2014, Art. 34.VI)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Endereço** | **Telefone** | **E-mail** | **Número RG** | **Órgão Expedidor RG** | **CPF** | **Cargo que ocupa na entidade** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Timbó/SC, de de 20 .

...........................................................................................

(Nome e Cargo do Representante Legal da entidade)