

FILIAÇÃO À CONFENEN

O representante legal da entidade requer sua filiação à CONFENEN.

Nome da Entidade: 	
Representante: 	
CNPJ: 	
E-mail: 	
Fone: 	Celular:
Endereço: 	
Bairro: 	Cidade
UF: 	CEP:
Local/Data: 	
Representante Legal	
Obs.: Esta ficha deve ser preenchida, assinada e enviada para o e-mail: secretaria@confenen.org.br	