

**Cadastro das Entidades de Defesa dos Direitos Humanos do
Estado de São Paulo – CEDHESP**

Nome da entidade		
Data da fundação:		
Presidente ou responsável Legal:		
CPF:	RG:	
Gestão:		
CNPJ:	DDD:	TELEFONE:
Endereço da Sede: LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC.):	NÚMERO:	COMPLEMENTO (ANDAR, SALA, ETC.)
BAIRRO OU DISTRITO:	CEP:	MUNICÍPIO: UF:
Responsável pelas informações:	Cargo:	
Sr. Secretário da Justiça e da Defesa da Cidadania, A interessada supra identificada vem à presença de Vossa Excelência para, nos termos do disposto no artigo 2º da Resolução Conjunta SF/SJDC 01 de 05-12-2002, requerer seja emitido em seu favor o certificado de reconhecimento de entidade sem fins lucrativos, cujos objetivos sociais são vinculados à promoção dos Direitos Humanos. Declara, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste pedido são a expressão da verdade.		
Assinatura:		
Se a assinatura for do procurador, informar:		
Nome:		
RG	CPF	

