

ANEXO 7

PLANILHA DE CONTROLE DA INSCRIÇÃO E RECADASTRAMENTO NO CENTS DAS ORGANIZAÇÕES CERTIFICADAS COM SEDE NA REGIÃO ADMINISTRATIVA DA SAS___

NOME COMPLETO DA ORGANIZAÇÃO	CNPJ	Nº DO PROCESSO	TIPO DE VINCULAÇÃO		DESPACHO DECISÓRIO		INSCRIÇÃO POR OUTRA SECRETARIA		CONTROLE DAS PUBLICAÇÕES				
			Certificada	Convênio SMADS	Def.	In d.	SMA DS	OUTRAS (Especif.)	Data da Publicação e Página da INSCRIÇÃO	Solicitou recadastramento? (data)	SMADS ou Outra Secretaria (especific.)	Data da Publicação e Página do RECADASTRAMENTO	
													Mat r.