

ANEXO IV
MODELOS DE LAUDAS DE DESPACHO DE DEFERIMENTO

(Enviar eletronicamente ao setor da SMADS responsável pelo Expediente)

1 - CADASTRO

((TÍTULO)) XXXX.XXXX.XXXXXXX-X - DESPACHO DE CADASTRO NO CENTS((CL))
((TEXTO)) A Supervisão de Assistência Social _____ - SAS/__, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria nº 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017((NG)) defere ((CL)) o cadastro da(o):((NG)) _____((CL)), inscrita no CNPJ nº:((NG)) _____((CL)) no sistema do Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia ((NG)) __/__/__((CL)).

2 - RECADASTRO

((TÍTULO)) XXXX.XXXX.XXXXXXX-X - DESPACHO DE RECADASTRO NO CENTS ((CL))
((TEXTO)) A Supervisão de Assistência Social _____ - SAS/__, considerando a Lei Municipal nº 14.469/2007, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 52.830/2011, o disposto na Portaria 34/SMG/2017 e no uso de suas atribuições conferidas pela Portaria nº 58/SMADS/2017, ((NG)) defere ((CL)) o pedido de recadastramento da/o: ((NG)) _____((CL)), inscrita no CNPJ nº: ((NG)) _____((CL)) no Cadastro Municipal Único de Entidades Parceiras do Terceiro Setor (CENTS), pelo prazo de 12 (doze) meses, a partir do dia ((NG)) __/__/__((CL)).