



Número do Processo	9554/2024	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA	
Departamento de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL	
Interessado	LAZARA ADRIANA FELIX FONSECA DE SOUZA CABRAL	
Assunto	OFICIO	
Data/Hora	14/05/2024 10:19	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	Ofício nº32/2024-Obras Sociais da Diocese de Rubiataba-Mozarlândia, Solicitação de emissão de um Certificado de Registro dessa entidade no Conselho do CMAS.	

Resp. Autuação **KARIELLY PEREIRA ALVES**

Endereço **RUA RIO BRANCO**
Complemento
Bairro **CENTRAL**
Cidade **MOZARLÂNDIA** Estado **GOIÁS**
Telefones **(62) 98138-5583**

Nestes termos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 14/05/2024 10:19

LAZARA ADRIANA FELIX FONSECA DE SOUZA CABRAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MOZARLÂNDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA

Comprovante de Tramitação de Processo

Número do Processo

9554/2024

WWW.MOZARLÂNDIA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA
Departamento de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL
Órgão de Destino	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA
Departamento de Destino	CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL
Interessado	LAZARA ADRIANA FELIX FONSECA DE SOUZA CABRAL
Assunto	OFICIO
Data/Hora do Processo	14/05/2024 10:19
Resp. Autuação	KARIELLY PEREIRA ALVES
Descrição Resumida	Ofício nº32/2024-Obras Sociais da Diocese de Rubiataba-
Enviado por	KARIELLY PEREIRA ALVES
Data/Hora de Envio	14/05/24 10:22

14/05/2024 → Karielly Pereira Alves

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DO PROCESSO



OBRAS SOCIAIS DA DIOCESE DE RUBIATABA-MOZARLÂNDIA
Rua 12 Qd 01. Lt 01 - Setor Jaçanã, CEP: 76700-000, Mozarlândia-GO
CNPJ: 20.104.606/0001-84
E-mail: obrassociaisrumo@gmail.com
Fone: (62) 98176-5347



Ofício 32/2024

Mozarlândia, 13 de Maio de 2024

À Senhora

MARIANA FIGUEIREDO ALVES

Presidente do Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS)

Nesta

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a respeitosamente, as Obras Sociais da Diocese de Rubiataba-Mozarlândia, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob nº 20.104.606/0001-84, entidade de caráter assistencial, sem fins lucrativos, situada a Rua 12, Qd. 01, Lt. 01 – Residencial Jaçanã – Mozarlândia/GO, CEP 767000-000, vem por meio deste, solicitar a emissão de um Certificado de Registro.

Segue em anexo ao ofício o modelo de Certificado.

Sem mais para o momento, apresentamos nossos votos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

Idelma Cirqueira Martins de Souza

Coordenadora Geral

COLOCAR NO PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO

CERTIFICADO DE REGISTRO

Certifico que as Obras Sociais da Diocese de Rubiataba-Mozarlândia, inscrita no CNPJ sob o nº 20.104.606/0001-84, localizada na Rua 12, Qd. 01, Lt. 01, Residencial Jaçanã, Mozarlândia-GO, CEP 76.700-000, encontra-se **REGISTRADA** no Conselho XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX de Mozarlândia-GO.

O Certificado de Registro tem validade de dois (2) anos, a contar do dia XX de XXXX de 20XX.

Mozarlândia, ____ de _____ de 20__

Nome do Representante

Cargo