|  |  |
| --- | --- |
| logo duplo | **SIGA – Carta Consulta** |
|  | |

**ATUALIZAÇÃO DE DADOS**

1. **Dados do Dirigente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Dirigente: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | | | Masculino  Feminino | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: |  | | | | | | | | Data da Expedição: | | | 20/05/89 | | | Órgão expedidor: | | | |  |
| CPF: | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| E-mail (Obrigatoriamente INSTITUCIONAL): | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| DDD: | |  | | | | | Tel. Trabalho: | | |  | | | | Celular: | | |  | | |
| Endereço: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | |  | | | | | | | | | | | CEP: | |  | |
| Município: | | | | |  | | | | | | | | | | | UF: | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **Dados da Entidade:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nome Personalizado: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| CNPJ: | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Tipo de Entidade: | | | | | | | | | | Governo Estadual  Município | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Município: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | UF: |  |
| Bairro: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | CEP: |  |
| E-mail (Obrigatoriamente INSTITUCIONAL): | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| DDD: |  | | | | | | Telefone: | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Autorização** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Dirigente: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Data: | |  | | | | / | | |  | | / |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | |  |  | |  | | | **Assinatura e carimbo do Dirigente máximo** | | | |

Obs.: *É obrigatório o preenchimento das informações deste formulário digitalmente. Após a assinatura e carimbo do Dirigente máximo, o documento deverá ser encaminhado via anexo (digitalizado) para o e-mail* [*carta.consulta@funasa.gov.br*](mailto:carta.consulta@funasa.gov.br) *-* [*csu@funasa.gov.br*](mailto:csu@funasa.gov.br?subject=Carta%20Consulta)