

**ANEXO I**  
**CADASTRO DE ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL – ONG**

**Número de Cadastro: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

Atendendo ao Chamamento Público nº 002/2020, que tem por objeto o Cadastramento das Entidades Protetoras de Animais atuantes no Município de Santa Cruz do Sul, com sede nesta Cidade, ao tempo em que:

- a) Declaro, para todos os fins de direito, concordar com as condições de atuação, aceitando, de forma plena e irrevogável as normas, regulamentações, determinações e legislações estabelecidas;
- b) Comprometo-me a fornecer à Secretaria Municipal de Meio ambiente, Saneamento e Sustentabilidade (SEMSS), qualquer informação ou documentos solicitados, referentes as atividades e/ou procedimentos por mim realizados;
- c) Tenho conhecimento de que é vedado cobrar de terceiros, a qualquer título, pelos serviços prestados de forma gratuita pela Prefeitura Municipal de Santa Cruz do Sul; e
- d) Com o objetivo de manter o cadastro sempre atualizado, informarei, de imediato, toda e qualquer alteração que venha a ocorrer em meus dados cadastrais.

Apresento a **Ficha de Cadastro**, devidamente preenchida e assinada, com a documentação pertinente, com o objetivo de habilitar-me ao Cadastramento:

**Dados da ONG:**

Nome da ONG:

\_\_\_\_\_

CNPJ ativo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

**Localização da ONG:**

CEP: \_\_\_\_\_

Caixa Postal: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro:

Cidade:

---

Estado:

---

**Dados do Responsável:**

Nome do Responsável:

---

CPF:

RG:

---

Cargo:

---

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**Animais mantidos e/ou atendidos pela ONG:**

Gatos:

Cães:

---

**Dados de acesso:**

Site:

---

E-mail:

---

Facebook:

---

Twitter:

---

**Em que área(s) da Proteção Animal a ONG atua?**

Resgate - ( ) Realiza ( ) Proporciona

Albergagem - ( ) Realiza ( ) Proporciona

Atendimento clínico veterinário - ( ) Realiza ( ) Proporciona

Esterilização - ( ) Realiza ( ) Proporciona

Educação e conscientização - ( ) Realiza ( ) Proporciona

Feira de adoção - ( ) Realiza ( ) Proporciona

Outra(s) - Especifique:

---

---

---

---

---

---

---

**Sobre a ONG:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Necessário anexar os seguintes documentos:**

- ( ) Estatuto Social da Entidade (cópia),
- ( ) Ata de Formação (cópia),
- ( ) Ata de escolha da Diretoria (cópia),
- ( ) Prova de inscrição no CNPJ
- ( ) Comprovante de regularidade junto ao FGTS,
- ( ) Comprovante de regularidade junto a Fazenda do Município,
- ( ) Comprovante de regularidade junto a Fazenda do Estado,
- ( ) Comprovante de regularidade relativa a tributos federais e previdenciários,
- ( ) Comprovante de regularidade da justiça trabalhista,
- ( ) RG do Responsável (cópia),
- ( ) CPF do Responsável (cópia),
- ( ) Comprovante de residência do Responsável (cópia),
- ( ) Relação dos Integrantes, contendo Nome Completo, RG, CPF e Endereços,

O referido cadastramento tem validade enquanto estiver válido o Edital de Chamamento Público nº 002/2020 - SEMASS, a contar da data de sua assinatura, necessitando, caso haja interesse e conveniência para ambas as partes, ser renovado com a apresentação da documentação atualizada.

Santa Cruz do Sul/RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

SEMASS

---

ONG