

TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO

DADOS DO VOLUNTÁRIO(A):

Nome: Anderson Marques Zanovello

RG: 1 [REDACTED] 1-0

CPF: 0 [REDACTED] -62

Endereço: Rua [REDACTED] Ar [REDACTED], [REDACTED], J [REDACTED] Am [REDACTED], Cuiabá/MT

CEP: 78. [REDACTED] 75

Tel: (66) [REDACTED] 067

INSTITUIÇÃO PARA A QUAL O VOLUNTÁRIO VAI PRESTAR O SERVIÇO:

Razão Social: Associação de Desenvolvimento Social das Favelas

Endereço: Av. Daliberto Ferreira Da Costa, 149, Jardim Santa Isabel, Cuiabá/MT

CNPJ: 07.445.072/0001-91

ATIVIDADES QUE O VOLUNTÁRIO IRÁ REALIZAR:

Exercerá as funções de Secretário da Associação de Desenvolvimento Social das Favelas, cumprindo as atribuições estabelecidas no estatuto social da organização.

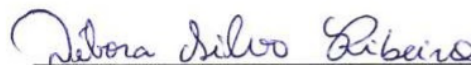
DECLARAÇÃO:

Declaro que estou ciente e aceito os termos da Lei do Serviço Voluntário, nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998.

Cuiabá – MT, 04 de setembro de 2024.



Assinatura do voluntário(a)



Assinatura testemunha


Nome: Debora Silva Ribeiro

RG: [REDACTED]



Assinatura do presidente da Instituição

Gleicy Kelly Vital de Carvalho Marcelo



Assinatura testemunha

Nome:

RG: