**ANEXO II – CARTA CREDENCIAL**

À

Secretaria Executiva do CONCIDADE

Rua Abunã, n.º 868 – Bairro Olaria – CEP 76.801-292 – Porto Velho/RO

Ref.: **EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE PROCESSO ELEITORAL PARA A RENOVAÇÃO DE MEMBROS DO CONSELHO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL PARA A GESTÃO DO BIÊNIO 2020/2022**

Prezados Senhores,

A (O) **NOME COMPLETO DA ENTIDADE**, com sede na *Rua/Avenida Nome do Logradouro....*, *nº* *0000*, *CEP. nº* *00.000-000,* *Bairro* *Nome do Bairro,* Telefone **(00) 0000 - 00 00**, inscrita no CNPJ sob o nº **00.000.000/0000-00**, abaixo assinada, atendendo o contido no Edital de convocação para credenciamento e eleição dos movimentos populares para o Conselho Gestor do FMHIS, apresenta como segue, documentação para o presente CREDENCIAMENTO, para a qual declara preliminar e especificamente que:

1. Concorda com as condições estabelecidas no Edital e anexos.

2. Tem interesse e intenção no Credenciamento com apresentação, em anexo, da documentação exigida.

3. Para fins de atendimento do disposto no item 2.3 do “Edital de Convocação para Credenciamento e Eleição”, indica como representante da entidade que participará do processo eleitoral o Sr (a). **NOME COMPLETO DO (A) REPRESENTANTE**, residente e domiciliado na *Rua/Avenida Nome do Logradouro....*, *nº* *0000*, *CEP. nº* *00.000-000,* *Bairro* *Nome do Bairro,* Telefone **(00) 0000 - 00 00**, portador do RG. N.º **000.000 – XXX/XX** e inscrito (a) no CPF sob o nº **000.000.000-00**.

4. Para fins de atendimento do disposto no item 2.5 do “Edital de Convocação para Credenciamento e Eleição”, indica como:

**a)** **Conselheiro Titular** Sr (a). **NOME COMPLETO DO (A) CONSELHEIRO (A) TITULAR**, residente e domiciliado na *Rua/Avenida Nome do Logradouro....*, *nº* *0000*, *CEP. nº 00.000-000,* *Bairro Nome do Bairro,* Telefone **(00) 0000 - 00 00**, portador do RG. N.º **000.000 – XXX/XX** e inscrito (a) no CPF sob o nº **000.000.000-00**; e

**b)** **Conselheiro Suplente** Sr (a). **NOME COMPLETO DO (A) CONSELHEIRO (A) SUPLENTE**, residente e domiciliado na *Rua/Avenida Nome do Logradouro....*, *nº* *0000*, *CEP. nº 00.000-000,* *Bairro Nome do Bairro,* Telefone **(00) 0000 - 00 00**, portador do RG. N.º **000.000 – XXX/XX** e inscrito (a) no CPF sob o nº **000.000.000-00**.

Os Conselheiros indicados, representarão esta entidade no Conselho Gestor do Fundo Municipal de Habitação de Interesse Social.

Porto Velho, 00 de fevereiro de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOME DA ENTIDADE OU SEU REPRESENTANTE LEGAL, COM A DEVIDA IDENTIFICAÇÃO)**

Assinatura