

ANEXO III
INSTRUÇÃO NORMATIVA N° 77 /PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

FICHA DE CADASTRAMENTO

1. Identificação:

Nome da Instituição/Grupo:

Endereço:

Bairro:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone: _____

Ônibus:

Órgão Mantenedor:

2. Finalidade da instituição/grupo:



3. Serviços prestados/atividades:

4. Usuário: _____

Faixa etária:

Forma de pagamento: _____

Horário de atendimento ao usuário:

Horario de atendimiento ao usuário: _____

Área de abrangência:

Documentação exigida:

5. Outros dados complementares:



6. Representante legal da instituição/grupo:

Nome: _____

Cargo: _____

7. Responsável pelas informações:

Nome: _____

Cargo: _____

Data: _____