

CADASTRO DE CENTRO ESPÍRITA – CCE

NOME DO CENTRO _____

ENDEREÇO _____

CEP _____ BAIRRO _____ CIDADE _____

E-MAIL _____ FONE _____

CNPJ _____ DATA DE FUNDAÇÃO ____/____/____

MANDATO DA ATUAL DIRETORIA, DE ____/____/____ A ____/____/____

ANEXAR CÓPIA SIMPLES DO ESTATUTO EM VIGOR, ATA DE ELEIÇÃO DA ATUAL DIRETORIA, CNPJ E CCM

NOME	E-MAIL	FONE
PRESIDENTE		
VICE-PRES.		
SECRETÁRIO		
TESOUREIRO		

ATIVIDADES: (colocar o horário na coluna correspondente ao dia em que a atividade é realizada)

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
ESTUDO DOCTRINÁRIO							
ASSISTÊNCIA ESPIRITUAL							
MEDIUNIDADE ESTUDO E PRÁTICA							
EVANGELIZAÇÃO INFANTIL							
JUVENTUDE/MOCIDADE							
ASSISTÊNCIA SOCIAL							
OUTROS (especificar)							

OBSERVAÇÃO: UTILIZE O VERSO PARA INFORMAÇÕES QUE NÃO COUBEREM NESTA PÁGINA