

PROJETO DE AÇÃO DE CIDADANIA FISCAL
 Apresentado por Entidade Social Cadastrada no Programa

ENTIDADE SOCIAL		
Nome		
CNPJ		
Endereço		
Cidade	CEP	
Telefone	Celular	
E-mail		

RESPONSÁVEL PELO PROJETO		
Nome		
CPF		
Endereço		
Cidade	CEP	
Telefone	Celular	
E-mail		

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
Nome	
Justificativa	
Objetivo Geral	
Objetivos Específicos	
Público-Alvo	
Período de Execução	
Resultados Esperados	
Descrição Geral	

Local, data.

 Nome e assinatura.