|  |  |
| --- | --- |
| FUNDO PARA AQUISIÇÃO DE SEDE PRÓPRIA  FASEP  INSCRIÇÃO DE PARTICIPANTE  Grupo da Aliança:...............................................................  Regional:.............................................................................  Solicita inscrição como:  GA Solicitante de Empréstimo “Grupo Mentor” do GA solicitante  Expressamos nossa intenção de inscrição no Fundo para aquisição de Sede Própria - FASEP  O nosso contato com o FASEP será: Nome:.............................................................................................................  E-mail:................................................. Fone/Whatsapp:................................  Declaramos ainda que nossa inscrição será autorizada pela Reunião da Assembléia Extraordinária, especialmente convocada para este fim.  A seguir apresentamos a relação dos cargos da Diretoria, com seus atuais titulares. | |
| CARGOS | TITULAR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |