



Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Núcleo de Justiça 4.0 - Juizados Especiais Criminais
E-mail: Cba.gabnucleojuizadoespecial4@tjmt.jus.br

ANEXO I

FORMULÁRIO DE CADASTRO

(apenas será utilizado em caso de impossibilidade técnica de preenchimento do formulário virtual)

I - Identificação da Entidade:

Nome Completo da Instituição:		
Diretor(a) Presidente:		
CPF do Diretor(a) Presidente:		
Nome do(a) Tesoureiro(a):		
CPF do(a) Tesoureiro(a):		
CNPJ:		Telefone:
Endereço:		
E-mail:		Horário atendimento:

II - Natureza Jurídica da entidade: () pública () privada



Poder Judiciário do Estado de Mato Grosso
Núcleo de Justiça 4.0 - Juizados Especiais Criminais
E-mail: Cba.gabnucleojuizadoespecial4@tjmt.jus.br

III - Atividades(s) desempenhadas(s) pela entidade:

IV - Declaro que o cadastro acompanha os seguintes documentos, conforme determina o edital:

- a)** Cópia legível do estatuto social ou contrato social atualizado e registrado em cartório, e da ata de eleição da atual diretoria;
- b)** Cópia do RG ou CNH e CPF e comprovante de endereço do representante legal, sócios ou administradores, e do tesoureiro, ou cópia do ato que designou a autoridade pública solicitante;
- c)** Os comprovantes de regularidade fiscal junta às Fazendas Públicas nas esferas Federal, Estadual e Municipal.
- d)** As declarações assinadas do representante legal, exigidas no art. 6º, IX do edital.

_____/MT, ____ de _____ de 2026.
(cidade/MT)

Diretor(a) / Presidente da Entidade