



ASSOCIAÇÃO FUTSAL SÃO LOURENÇO

RUA DUQUE DE CAXIAS, 759, CENTRO
SÃO LOURENÇO DO OESTE - SC
CNPJ-15.013.838/0001-97

**REQUERIMENTO DA CERTIDÃO DE REGISTRO CADASTRAL DA PORTARIA ME Nº
115, DE 03 DE ABRIL DE 2018**

Eu, **JAIR RISSI**, portador da carteira de identidade nº **2.164.246**, expedida pelo SSP/SC, CPF **007.858.999-10**, na condição de representante legal do (a) **ASSOCIAÇÃO FUTSAL SÃO LOURENÇO**, CNPJ Nº **15.013.838/0001-97**, venho através do presente requerer a apreciação da documentação anexa, em atendimento a Lei nº 9.615 de 24 de março de 1998, regulamentado pela Portaria nº 115, de 03 de abril de 2018 e posterior emissão da Certidão de Registro Cadastral.

Informações complementares para contato:

Telefone Fixo: (49) 3344-8554

Telefone Celular: (49) 99931-1900

E-mail: futsal@futsalslo.com.br

Sítio eletrônico da entidade: <https://futsalslo.com.br>

Seguem anexas às documentações.

São Lourenço do Oeste 31 de março de 2026

JAIR RISSI
PRESIDENTE SLO FUTSAL

www.futsalslo.com.br