



**CIDADE DE
SÃO PAULO**
CASA CIVIL
ANEXO III

**FORMULÁRIO PARA INDICAÇÃO DE EMENDAS PARA FORMALIZAÇÃO DE
PROJETOS/PARCEIRIAS/ OBRAS, ZELADORIA, EQUIPAMENTOS E
INFRAESTRUTURA DE EVENTOS**

1 - IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

| | |
|-----------------------------------|------------------|
| Nome do Vereador autor da emenda: | Janaina Paschoal |
|-----------------------------------|------------------|

2 – ÓRGÃO EXECUTOR, OBJETO, DOTAÇÃO OFERECIDA E VALOR (R\$)

| | |
|-------------------------|--|
| Órgão executor: | Secretaria Municipal da Pessoa com Deficiência |
| Objeto a ser realizado: | Investimento – aquisição de equipamentos (máquina braile, computador e mobiliário) para implementação do Projeto “Autonomia que Transforma”, realizado pela Fundação Dorina Nowill para Cegos. |
| Dotação oferecida: | 11.60.04.122.4001.2239.33903900.00.1.500.9001.0 |
| Valor oferecido: | R\$ 150.751,86 (cento e cinquenta mil, setecentos e cinquenta e um reais e oitenta e seis centavos) |

3 - DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

| | |
|--------------------|---|
| Razão Social: | Fundação Dorina Nowill para Cegos |
| Endereço: | Rua Doutor Diogo de Faria, nº 558 |
| Bairro: | Vila Clementino |
| CEP: | 04037-001 |
| Cidade/UF: | São Paulo/SP |
| Telefone: | (11) 5087-0944 / (11) 97055-6071 |
| CNPJ: | 60.507.100/0001-30 |
| Site Oficial: | www.fundacaodorina.org.br |
| Email Corporativo: | fdnc@fundacaodorina.org.br / danielle.freitas@fundacaodorina.org.br |

4 - DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

| | |
|-----------|--|
| Nome: | Alexandre dos Santos Oliveira Munck |
| CPF: | 178.235.238-41 |
| Telefone: | (11) 5087-0992 |
| Celular: | - |
| E-mail: | alexandre.munck@fundacaodorina.org.br / superintendencia@fundacaodorina.org.br |