



# Federação Paranaense de Futebol de Salão

Rua Marechal Deodoro, 869 - 15º Andar - Conj. 1505/1506 - CEP: 80.060-010  
Fone: 041 - 3233-4571 - 041- 3233-6257 - Curitiba - PR  
Endereço Internet: [www.futsalparana.com.br](http://www.futsalparana.com.br) - Eletronic mail: [fps@futsalparana.com.br](mailto:fps@futsalparana.com.br)

Ofício n. º 042/2019

Curitiba, PR, 19 de Fevereiro de 2019

## Circular

### **Assunto: Documentos para solicitação de cadastro de Liga para o ano de 2019.**

Tem o presente a finalidade de informar os documentos necessários para solicitação de cadastro de Liga para a temporada 2019 junto à FPFS.

- 1) Ofício de solicitação de cadastro da Liga;
- 2) Formulário de Solicitação de Cadastro de Liga (abaixo);
- 3) Ata de constituição da Liga;
- 4) Estatuto do requerente e suas alterações registradas em cartório;
- 5) Ata de eleição da diretoria vigente do requerente;
- 6) Relação da diretoria registrada;
- 7) Cópia do Registro Geral, CPF e comprovante de endereço dos diretores executivos, superintendente/gerente administrativo;
- 8) CNPJ/MF do requerente;
- 9) Telefones fixos e móveis (celulares) dos Diretores;
- 10) Certidão Simplificada ou breve relato onde está registrada a entidade;
- 11) Cópia da última declaração de Imposto de Renda Pessoa Jurídica com cópia do Recibo de Entrega;



- 12) Dados do responsável contábil legal da Liga de Futsal;
- 13) Dados do responsável pela Comunicação Social/Site/Publicidade (Nome, endereço, e-mail e telefones);
- 14) Relatório das atividades dos anos de 2017 e 2018 (se tiver outros anos, poderá ser enviado);
- 15) Cópia das súmulas (Mínimo 5) da competição oficial da Liga onde esses atletas possuam registro na FPFS;
- 16) Presta serviços para algum órgão público (relatar);
- 17) Relação de Clubes Filiados e data de filiação de cada clube.
- 18) Relação de oficiais de arbitragem da Liga com a função.
- 19) Disponibilizar a logo da Liga em formato CDR (Corel Draw) ou PNG.

**Art. 84º (RGC) Para a filiação de Ligas Desportivas, consoante previsão na Lei Pelé, além da observância de toda a documentação exigida para as Entidades de Prática, bem como do comprovante do pagamento da taxa de filiação, este pedido ainda será submetido à Diretoria da FPFS para analisar e verificar a possibilidade de deferimento ou não.**

Jesuel Laureano Souza  
Presidente da FPFS



# Federação Paranaense de Futebol de Salão

Rua Marechal Deodoro, 869 - 15º Andar - Conj. 1505/06 - CEP.: 80.060-010  
Fone/Fax: 0-XX-41-3233-4571 - Fax: 0-XX-41-3233-6257 - Cx. Postal 1600 - CEP.: 80.011-970 - Curitiba - PR  
Endereço Internet: [www.futsalparana.com.br](http://www.futsalparana.com.br) - Eletronic mail: [fdfs@futsalparana.com.br](mailto:fdfs@futsalparana.com.br)

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE LIGA

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Identificação da Liga:

Nome Oficial: \_\_\_\_\_ C.N.P.J.: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

http:// \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Favor credenciar duas pessoas para fácil comunicação e transmissão de informações e esclarecimentos, mencionando os endereços e telefones residenciais e comerciais.**

1) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

n.º \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ CEP. \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

e-mail 1: \_\_\_\_\_ e-mail 2: \_\_\_\_\_

2) Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

n.º \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ CEP. \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

e-mail 1: \_\_\_\_\_ e-mail 2: \_\_\_\_\_

**A(s) assinatura(s) confirma(m) a solicitação de cadastro de Liga, assim como firma(m) as informações constantes no documento.**

### Da Liga:

Assinatura do Presidente

Nome: \_\_\_\_\_

Término do Mandato: \_\_\_\_\_

### Do Credenciado 1:

Assinatura do Credenciado

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

### Do Credenciado 2:

Assinatura do Credenciado

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

**ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO, ASSINADO E DEVOLVIDO A ESTA ENTIDADE**