

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA HABILITAÇÃO AO PROCESSO DE
RENOVAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO COMITÊ CUBATÃO E MADRE**

SEGMENTO: USUÁRIOS DA ÁGUA

| |
|--|
| I – IDENTIFICAÇÃO RAZÃO SOCIAL: _____ SIGLA: _____ |
| II - ENDEREÇO RUA: _____ Nº: _____ COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ CEP: _____ FONE: _____ WHATSAPP: _____ CAIXA POSTAL: _____ E-MAIL: _____ |
| III - REGISTRO DE CONSTITUIÇÃO Nº CNPJ: _____ Nº, LOCAL E DATA DO REGISTRO DE CONSTITUIÇÃO: _____ |
| IV - OBJETIVO E FINALIDADE PREVISTOS NO ATO DE CONSTITUIÇÃO DA ORGANIZAÇÃO _____ _____ _____ _____ _____ |
| V – ESTÁ INSCRITO NO CADASTRO ESTADUAL E/OU NACIONAL DE USUÁRIOS DE RECURSOS HÍDRICOS () Sim () Não |
| VI – POSSUI OUTORGA DE DIREITO DE USO DE RECURSOS HÍDRICOS () Sim () Não |
| VII – SETOR AO QUAL PRETENDE SE HABILITAR |
| () a) Abastecimento Público |
| () b) Lançamento de Efluentes Urbanos |

() c) Indústria, Captação e Lançamento de Efluentes Industriais

() d) Irrigação

() e) Criação animal

() f) Hidroeletricidade

() g) Mineração

() h) Hidroviário, Pesca, Turismo, Lazer e Outros Usos

VIII – REGIÃO GEOGRÁFICA DE ATUAÇÃO

IX – NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO PARA A ASSEMBLEIA SETORIAL PÚBLICA

NOME: _____ CPF: _____

CARGO: _____

RUA: _____ Nº: _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____

CEP: _____ FONE: _____

INDICAR OS NOMES DOS REPRESENTANTES LEGAIS DA ORGANIZAÇÃO CASO SEJA SELECIONADA PARA OCUPAR UMA VAGA NO COMITÊ

TITULAR:

NOME: _____ CPF: _____

CARGO: _____

RUA: _____ Nº: _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____

CEP: _____ FONE: _____

SUPLENTE:

NOME: _____ CPF: _____

CARGO: _____

RUA: _____ Nº: _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____

CEP: _____ FONE: _____

X - DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE OS DOCUMENTOS APRESENTADOS, EM ATENDIMENTO À CLÁUSULA 5ª. DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DA ASSEMBLEIA SETORIAL PÚBLICA SUPLEMENTAR PARA RENOVAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO COMITÊ CUBATÃO E MADRE PARA A GESTÃO 2023-2027, CONSTITUEM CÓPIAS AUTÊNTICAS DOS ORIGINAIS.

XI – RESPONSÁVEL LEGAL PELA ORGANIZAÇÃO

NOME: _____ CARGO: _____

RUA: _____ Nº: _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____

CEP: _____ FONE: _____

DATA: _____

ASSINATURA: _____