**ANEXO 01**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA HABILITAÇÃO AO PROCESSO DE RENOVAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO COMITÊ CANOINHAS E AFLUENTES DO RIO NEGRO**

**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 – NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO PARA A ASSEMBLEIA SETORIAL PÚBLICA**NOME: CPF: CARGO: RUA: Nº: COMPLEMENTO: BAIRRO: MUNICÍPIO: UF: \_ CEP: FONE: **IX - 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 – REGIÃO HIDROGRÁFICA DE ATUAÇÃO** |
| 1. **XI- DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE OS DOCUMENTOS APRESENTADOS, EM ATENDIMENTO À CLÁUSULA 8ª. DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DAS ASSEMBLEIAS SETORIAIS PÚBLICAS PARA RENOVAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO COMITÊ CANOINHAS E AFLUENTES DO RIO NEGRO PARA A GESTÃO 2024-2027, CONSTITUEM CÓPIAS AUTÊNTICAS DOS ORIGINAIS.**

**XII – RESPONSÁVEL LEGAL PELA ORGANIZAÇÃO**NOME: CARGO: RUA: Nº: COMPLEMENTO: BAIRRO: MUNICÍPIO: UF: \_ CEP: FONE: DATA: ASSINATURA:  |