**ANEXO 02**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA HABILITAÇÃO

AO PROCESSO DE RENOVAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO COMITÊ DO

“COMPLEXO HIDROLÓGICO DA BAÍA DA BABITONGA E BACIAS CONTÍGUAS”

**SEGMENTO: POPULAÇÃO DA BACIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO**  RAZÃO SOCIAL: SIGLA: | |
| **II - ENDEREÇO**  RUA: BAIRRO:  MUNICÍPIO: UF:  CEP: FONE: WHATSAPP:  CAIXA POSTAL:  E-MAIL:  PÁGINA NA INTERNET: | |
| **III - REGISTRO DATA DA FUNDAÇÃO**: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Nº CNPJ:  Nº LOCAL E DATA DO REGISTRO DE CONSTITUIÇÃO:  Nº LOCAL E DATA DO REGISTRO DO ESTATUTO/REGIMENTO INTERNO: | |
| **IV - OBJETIVO E FINALIDADE PREVISTOS NO ESTATUTO** | |
| **V – INDICAR POR MEIO DE TÓPICOS AS PRINCIPAIS ATIVIDADES RELACIONADAS A RECURSOS HÍDRICOS DESENVOLVIDAS NOS ÚLTIMOS DOIS ANOS** | |
| **VI – SETOR/SUB-SETOR QUAL PRETENDE SE HABILITAR** | |
|  | Poder Executivo Municipal |
|  | Poder Legislativo Municipal |
|  | Consórcios e associações intermunicipais |
|  | Associações regionais, locais ou setoriais de usuários de recursos hídricos; |
|  | Organizações técnicas e de ensino e pesquisa com interesse na área de recursos hídricos |
|  | Organizações não governamentais com objetivos de defesa de interesses difusos e coletivos da sociedade; |
|  | Outras organizações reconhecidas pelo Conselho Estadual de Recursos Hídricos – CERH |
| **VII – INDICAR OS NOMES DOS REPRESENTANTES DA ORGANIZAÇÃO CASO SEJA SELECIONADA PARA OCUPAR UMA VAGA NO COMITÊ**  **TITULAR:**  NOME: CPF: CARGO:  RUA: Nº: COMPLEMENTO:  BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:  CEP: FONE: WHATSAPP:  E-MAIL:  **SUPLENTE:**  NOME: CPF: CARGO:  RUA: Nº: COMPLEMENTO:  BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:  CEP: FONE: WHATSAPP:  E-MAIL: | |
| **VIII – REGIÃO GEOGRÁFICA DE ATUAÇÃO** | |
| **IX - DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE OS DOCUMENTOS APRESENTADOS, EM ATENDIMENTO AO ITEM 3.1 DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DAS ASSEMBLEIAS SETORIAIS PÚBLICAS PARA RENOVAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO COMITÊ XXX PARA O MANDATO 20XX A 20XX, CONSTITUEM CÓPIAS AUTÊNTICAS DOS ORIGINAIS.**  **X – REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO**  NOME: CARGO:  RUA: Nº:  COMPLEMENTO: BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:  CEP: FONE: E-MAIL:  **XI – LOCAL E DATA:**  **XII - ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO** | |