**ANEXO 02**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA HABILITAÇÃO AO PROCESSO DE RENOVAÇÃO DA COMPOSIÇÃO DO COMITÊ DO RIO DO PEIXE

**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 DA ORGANIZAÇÃO HABILITADO A PARTICIPAR DA ASP****NOME: CARGO:** **RUA: Nº:****COMPLEMENTO: BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:** **CEP: FONE: E-MAIL: CPF:****XI - REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO****NOME: CARGO:** **RUA: Nº:****COMPLEMENTO: BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:** **CEP: FONE: E-MAIL: CPF:****XII – LOCAL E DATA:****XIII – ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO**  |