

COMITÊ DA SUB-BACIA HIDROGRÁFICA DO RIO SALGADO

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA HABILITAÇÃO DOS PODERES
PÚBLICOS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL.**

1. NOME:
1.1. PODER PÚBLICO AO QUAL PRETENDE SE HABILITAR:
A) PODER PÚBLICO FEDERAL: ()
INSTITUIÇÃO VINCULADA: _____
REGIÃO DE ATUAÇÃO: _____
FUNÇÃO PRINCIPAL: _____
B) PODER PÚBLICO ESTADUAL: ()
INSTITUIÇÃO VINCULADA: _____
FUNÇÃO PRINCIPAL: _____
C) PODER PÚBLICO MUNICIPAL: ()
() CÂMARA DE VEREADORES: _____
() PREFEITURA MUNICIPAL: _____
ÁREA DE TRABALHO: _____
2. ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO:
RUA / AVENIDA: _____
CEP: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE: _____ FAX: _____ EMAIL: _____
CNPJ: _____
REPRESENTAÇÃO LEGAL: _____
3. REPRESENTAÇÃO PARA CONTATO:
NOME: _____
ENDEREÇO: _____ N.º _____
CEP: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____
TELEFONE: _____ FAX: _____ EMAIL: _____

DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE DE INSCRITA.

Declaro ter ciência das Normas, Procedimentos e Critérios definitivos pela Resolução N.º 001/2003 CONERH e Decreto N.º 32.470 de 22 de Dezembro de 2017 para o processo eleitoral para a instalação ou renovação do Comitê de Sub-Bacia Hidrográfica do Rio Salgado.

NOME LEGÍVEL

ASSINATURA

LOCAL

ESTADO

DATA

de _____ de 20____