**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO ELEITORAL DOS SEGMENTOS DE USUÁRIOS, ENTIDADES DA ORGANIZAÇÃO CIVIL E PODER PÚBLICO MUNICIPAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DADOS DA ENTIDADE/USUÁRIO SOLICITANTE** | |
| Nome da Entidade/Usuário: | |
| Endereço (Rua/Av./Pça e complemento): | |
| Bairro: | Município/UF: |
| CEP: | Telefone: |
| CPF/CNPJ: | E-mail: |
| Unidade da Federação que deseja concorrer: ( )SP ( ) MG  Nome do representante legal: Telefone: E-mail: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A) USUÁRIOS / ASSOCIAÇÕES REPRESENTANTES DE USUÁRIOS:** | |
|  | Abastecimento e lançamento de efluentes urbanos |
|  | Indústria e mineração |
|  | Irrigação e uso agropecuário |
|  | Hidroeletricidade |
|  | Pesca, turismo, lazer e outros usos não consuntivos |

|  |  |
| --- | --- |
| **B) ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL:** | |
|  | Organizações técnicas de ensino e pesquisa |
|  | Organizações com objetivo de defesa, preservação e conservação de recursos hídricos |
|  | Organizações não governamentais e outras organizações reconhecidas pelo CNRH ou pelos Conselhos Estaduais de Recursos Hídricos |

|  |  |
| --- | --- |
| **C) PODER PÚBLICO MUNICIPAL:** | |
|  | Prefeituras |
|  | Associações, consórcios e demais entidades representativas dos municípios |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. REPRESENTANTE INDICADO PELO SOLICITANTE PARA PARTICIPAÇÃO NA REUNIÃO ESTADUAL DE SEGMENTOS:** | | |
| Nome: | | |
| Endereço (Rua/Av./Pça e complemento): | | |
| Bairro: | Município/UF: | |
| CEP: | Telefone: | |
| E-mail: | | |
| CPF: | | RG: |

**DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE/USUÁRIO**

**Declaro ter ciência e estar de acordo com as normas, procedimentos e critérios definidos para o processo de escolha e indicação dos membros do Comitê da Bacia Hidrográfica do Rio Grande (Gestão 2021-2025), previstas na Deliberação CBH Grande nº 53/2019 e nos respectivos Editais, e por serem verdadeiras as informações por mim prestadas, reconheço que a inexatidão desta declaração estará sujeita às penalidades do Art. 299 do Código Penal.**

, de de 2021.

Local/Estado Data

Assinatura do Responsável Legal pelo Solicitante – CPF\*

\*Quando a assinatura não for do representante legal é obrigatória à apresentação de documento comprobatório de outorga de poderes.

