

ANEXO II – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – CBH JACUÍPE-UNA

Da Instituição:

Nome da Instituição:
CNPJ:
Endereço:
Telefone:
E-mail:
Área de Atuação (especificar municípios e/ou regiões):
Nome do Dirigente da Instituição:
Cargo:

2. Dos Setores de Atuação (assinale com um "X" a opção desejada):

Opção 01 – Poder Público:	
<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Estadual
<input type="checkbox"/> Federal	
Opção 02 - Usuários de Água:	
<input type="checkbox"/> Abastecimento Humano	<input type="checkbox"/> Turismo e Lazer
<input type="checkbox"/> Industrial / Mineração	<input type="checkbox"/> Irrigação e Agropecuária
<input type="checkbox"/> Hidroelétrico	<input type="checkbox"/> Piscicultura / Pesca
<input type="checkbox"/> Outros	
Qual? _____	
Opção 03 – Sociedade Civil:	
<input type="checkbox"/> Sindicato	<input type="checkbox"/> Técnico / Científica
<input type="checkbox"/> ONG	<input type="checkbox"/> Ensino / Pesquisa
<input type="checkbox"/> Associação Comunitária	<input type="checkbox"/> Cooperativa
<input type="checkbox"/> Outros	
Qual? _____	

3. Da documentação: (Dispensada para as instituições do Poder Público, devendo estas apresentar apenas declaração assinada por seu representante legal manifestando o interesse em fazer parte do comitê e indicando o nome da pessoa responsável para representar a mesma junto ao comitê.)

Registro em cartório:
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data: ____ / ____ / ____
Estatuto/Contrato Social: (obrigatório anexar cópia do mesmo)
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Ata da última eleição de diretoria: (obrigatório anexar cópia da mesma)
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

4. Da indicação do representante oficial da instituição junto ao comitê:

TITULAR	
Nome:	Cargo:
Telefone:	E-mail:
SUPLENTE	
Nome:	Cargo:
Telefone:	E-mail:

Assinatura do dirigente da instituição