**ANEXO 01**

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

**SEGMENTO: USUÁRIOS DE ÁGUA**

|  |  |
| --- | --- |
| **I - IDENTIFICAÇÃO**  RAZÃO SOCIAL: SIGLA: | |
| **II - ENDEREÇO**  RUA: BAIRRO:  MUNICÍPIO: UF:  CEP: FONE: WHATSAPP:  CAIXA POSTAL:  E-MAIL:  PÁGINA NA INTERNET: | |
| **III - REGISTRO DE CONSTITUIÇÃO**  Nº CNPJ:  Nº, LOCAL E DATA DO REGISTRO DE CONSTITUIÇÃO: | |
| **IV - OBJETIVO E FINALIDADE PREVISTOS NO ATO DE CONSTITUIÇÃO DA ORGANIZAÇÃO** | |
| **V – ESTÁ INSCRITO NO CADASTRO ESTADUAL E/OU NACIONAL DE USUÁRIOS DE RECURSOS HÍDRICOS (CEURH/CNURH)**  ( ) Sim ( ) Não  Se sim, informe o nº do protocolo do cadastro:  Se sim, informe qual a atividade: | |
| **VI – POSSUI OUTORGA DE DIREITO DE USO DE RECURSOS HÍDRICOS**  ( ) Sim ( ) Não  Se sim, informe o nº e a data da Portaria de Outorga: | |
| **VII – GRUPO AO QUAL PRETENDE SE HABILITAR** (Assinalar apenas uma opção, de acordo com a atividade do cadastro ou outorga de uso de recursos hídricos) | |
|  | Abastecimento Público |
|  | Lançamento de Efluentes Urbanos |
|  | Indústria, Captação e Lançamento de Efluentes Industriais |
|  | Irrigação |
|  | Criação animal |
|  | Hidroeletricidade |
|  | Mineração |
|  | Pesca, Turismo, Lazer e Outros Usos |
| **VIII - 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: | |
| **IX – REGIÃO GEOGRÁFICA DE ATUAÇÃO** | |
| **X - 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.**  **XI - REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO HABILITADO A PARTICIPAR DA ASP**  **NOME: CARGO:**  **RUA: Nº:**  **COMPLEMENTO: BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:**  **CEP: FONE: E-MAIL: CPF:**  **XII - REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO**  **NOME: CARGO:**  **RUA: Nº:**  **COMPLEMENTO: BAIRRO: MUNICÍPIO: UF:**  **CEP: FONE: E-MAIL: CPF:**  **XIII – LOCAL E DATA:**  **XIV – ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO** | |