



## **FICHA DE CREDENCIAMENTO PARA O CONGRESSO DE RENOVAÇÃO DO CBH LITORAL**

### **1. NOME DA ENTIDADE OU INSTITUIÇÃO:**

--

### **2. SEGMENTO AO QUAL PRETENDE SE HABILITAR:**

#### **A) USUÁRIOS:**

	INDÚSTRIA
	IRRIGAÇÃO
	VAZANTEIRO
	PESCADORES E USUÁRIOS DE RECURSOS HÍDRICOS COM FINALIDADE DE LAZER OU TURISMO
	INSTITUIÇÕES ENCARGADAS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO
	AGROINDÚSTRIA, PECUÁRIA E IRRIGAÇÃO PRIVADA
	PERÍMETRO PÚBLICO DE IRRIGAÇÃO
	OUTROS:

#### **B) SOCIEDADE CIVIL:**

	CONSÓRCIOS E ASSOCIAÇÕES INTERMUNICIPAIS DE BACIAS HIDROGRÁFICAS
	ORGANIZAÇÕES TÉCNICAS E DE ENSINO E PESQUISA COM INTERESSE E ATUAÇÃO NA ÁREA DE RECURSOS HÍDRICOS
	ORGANIZAÇÕES NÃO GOVERNAMENTAIS COM OBJETIVOS, INTERESSES E ATUAÇÃO NA ÁREA DE RECURSOS HÍDRICOS
	ORGANIZAÇÕES E ASSOCIAÇÕES COM ATUAÇÃO NA ÁREA DE PRESERVAÇÃO DO MEIO AMBIENTE E DE MOBILIZAÇÃO SOCIAL
	OUTROS:

#### **C) PODERES PÚBLICOS MUNICIPAIS:**

	PREFEITURA MUNICIPAL
	CÂMARA MUNICIPAL

#### **D) PODER PÚBLICO ESTADUAL E FEDERAL:**

	ÓRGÃO ESTADUAL
	ÓRGÃO FEDERAL

**3. ÁREA DE ATUAÇÃO:**

--

**4. OBJETO SOCIAL:**

--

**5. ENDEREÇO DA ENTIDADE:**

ENDEREÇO:	Nº	UF:
CEP:	MUNICÍPIO:	
TELEFONE:		

**6. A INSTITUIÇÃO É REGISTRADA EM CARTÓRIO?**

( ) SIM	( ) NÃO	DATA DO REGISTRO:
---------	---------	-------------------

**7. REPRESENTANTES DA INSTITUIÇÃO:**

<b>NOME DA(DO) TITULAR:</b> _____		
_____		
CPF:	RG:	
ENDEREÇO:	Nº.	
CEP:	MUNICÍPIO:	UF:
TELEFONE:	E-MAIL:	
<b>NOME DA(DO) SUPLENTE:</b> _____		
_____		
CPF:	RG:	
ENDEREÇO:	Nº.	
CEP:	MUNICÍPIO:	UF:
TELEFONE:	E-MAIL:	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do representante legal:

\_\_\_\_\_