

## COMITÊ DA BACIA HIDROGRÁFICA DO ALTO TIETÊ - CBH - AT

MODELO II - DELIBERAÇÃO CBH-AT Nº 03/11, DE 16 FEVEREIRO DE 2011

INSCRIÇÃO DE USUÁRIOS E DE ORGANIZAÇÕES CIVIS (inclusive entidades associativas)

1. NOME DA ENTIDADE

2. PROTOCOLO NÚMERO

3. SEGMENTO/CATEGORIA AO QUAL PRETENDE SE HABILITAR

USUÁRIOS DE RECURSOS HÍDRICOS E ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

 a) associações ligadas ao consumo do recurso hídrico para uso doméstico, com interesse no abastecimento público, saneamento e saúde pública b) associações ligadas ao consumo do recurso hídrico para atividades industriais c) associações ligadas ao consumo do recurso hídrico para atividades agrícolas d) associações ligadas ao consumo do recurso hídrico para atividades de comércio, lazer e serviço e) associações de defesa do meio ambiente f) associações técnicas especializadas em recursos hídricos g) organizações sindicais de trabalhadores com atuação em recursos hídricos, meio ambiente e saneamento h) associações científicas (universidades, instituto de ensino superior e entidades de pesquisa e desenvolvimento tecnológico)

4. REGIÃO DE ATUAÇÃO

 SUPRA REGIONAL - TODA A ÁREA DO CBH-AT REGIONAL - ÁREA DE SUBCOMITÊS

5. PRETENDE PARTICIPAR DE:

 COMITÊ ALTO TIETÊ
 SUBCOMITÊ ALTO TIETÊ-CABECEIRAS  
 SUBCOMITÊ BILLINGS-TAMANDUATÉ  
 SUBCOMITÊ COTIA-GUARAPIRANGA  
 SUBCOMITÊ JUQUERI-CANTAREIRA  
 SUBCOMITÊ PINHEIROS-PIRAPORA

6. ENDEREÇO PARA CONTATO / CORRESPONDÊNCIA

Rua/aven	<input type="text"/>	Bairro	<input type="text"/>
CEP	<input type="text"/>	Município/UF	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		e-mail	<input type="text"/>

7. REGISTRO EM CARTÓRIO OU JUNTA COMERCIAL

Cartório	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>	Cidade/UF	<input type="text"/>
----------	----------------------	------	----------------------	-----------	----------------------

8. REPRESENTANTE LEGAL

Rua/aven	<input type="text"/>	Bairro	<input type="text"/>
CEP	<input type="text"/>	Município/UF	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		e-mail	<input type="text"/>

9. REPRESENTANTE NA PLENÁRIA ELETIVA

Rua/aven	<input type="text"/>	Bairro	<input type="text"/>
CEP	<input type="text"/>	Município/UF	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		e-mail	<input type="text"/>

10. REPRESENTANTE NO COMITÊ OU SUBCOMITÊ (caso eleito)

Rua/aven	<input type="text"/>	Bairro	<input type="text"/>
CEP	<input type="text"/>	Município/UF	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		e-mail	<input type="text"/>

DECLARAÇÃO

**Declaro ter ciência e estar de acordo com as Normas, Procedimentos e Critérios estabelecidos para o processo eleitoral do CBH-AT constantes do Estatuto do CBH-AT e da Deliberação CBH-AT nº 03/2011**

Nome legível - representante legal

Assinatura

Nome legível - representante na Plenária eletiva

Assinatura

Nome legível - representante no Comitê (caso eleito)

Assinatura

PROTOCOLO

1. NOME DA ENTIDADE

NÚMERO

DATA/LOCAL

INSCRITO POR