## **ANEXO II**

## **FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO E RECADASTRAMENTODA SOCIEDADE CIVIL E USUÁRIOSBIENIO 2021/2023**

**1. DADOS DA ENTIDADE:**

**Razão Social:**

|  |
| --- |
|  |

 **Endereço Completo da sede (logradouro, nº, complemento, bairro, cidade e CEP):**

|  |
| --- |
|  |

**Endereço para correspondência (logradouro, nº, complemento, bairro, cidade e CEP):**

|  |
| --- |
|  |

**E-mail:**

|  |
| --- |
|  |

 **CNPJ:**

|  |
| --- |
|  |

**Sítio na internet (se houver):**

|  |
| --- |
|  |

**Data de inicio efetivo de atividade:**

|  |
| --- |
|  |

**Finalidade (s) principal (s):**

|  |
| --- |
|  |

**2. ASSINALAR COM X APENAS UMA CATEGORIA QUEPRETENDE REPRESENTAR**

|  |  |
| --- | --- |
|  | a) representantes de associações/entidades ligadas a utilização de recursos hídricospara uso doméstico final, com interesse no abastecimento público, saneamento esaúde pública; |
|  | b) representantes de associações/entidades ligadas a utilização de recursos hídricospara atividades industriais; |
|  | c) representantes de associações/entidades ligadas a utilização de recursos hídricospara atividades agrícolas; |
|  | d) representantes de associações/entidades ligadas a utilização de recursos hídricospara atividades de comércio, lazer e serviços; |
|  | e) representantes de universidades, institutos de ensino superior e entidades depesquisa e desenvolvimento; |
|  | f) representantes de sindicatos, associações técnicas não-governamentais ecomunitárias; |
|  | g) representantes de associações/entidades técnicas especializadas em recursoshídricos, meio ambiente e saneamento; |
|  | h) representantes de entidades ambientalistas. |

**3. INDICAÇÃO DO DISPOSITIVO ESTATUTÁRIO QUE COMPROVE O ENQUADRAMENTO NA CATEGORIA ASSINALADA NO ITEM 2:**

|  |
| --- |
|  |

**4. CARACTERIZAÇÃO DAS ATIVIDADES (conforme documentos relativos ao subitem 3.3, alínea d, do Edital:**

|  |
| --- |
| - relatar as ações e abrangência de atuação indicando as ações/atividades que considera relevantes, realizadas pela entidade ligada aos recursos hídricos;- descrever as razões que motivaram o cadastramento da entidade para participar do CBH-SJD; e- descrever as atribuições legais da entidade.  |

**5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

|  |
| --- |
| Nome: |
| RG: | CPF: |
| E-mail: |  |
| Endereço: | No: |
| CEP: | Município: | UF: |
| Telefone: | Fax:  | Celular: |

**6. DADOS DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE NO CBH-SJD**

|  |
| --- |
| Nome: |
| RG: | CPF: |
| E-mail: |  |
| Endereço: | No: |
| CEP: | Município: | UF: |
| Telefone: | Fax:  | Celular: |

*Declaro a veracidade das informações acima e dos documentos protocolizados no Protocolo da SE/CBH-SJD.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20xx.

Local/Estado/Data

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome legível/CPF

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura