**ANEXO III**

**OFÍCIO DE CADASTRAMENTO (SEGMENTO ESTADO)**

Local e data

**OFICIO N°. XXX/20XX**

**Assunto:** Cadastramento de representantes junto ao CBH-SJD.

Venho por meio deste, encaminhar ao Comitê da Bacia Hidrográfica do Rio São José dos Dourados (CBH-SJD), os representantes da **(nome da entidade),** para compor o Biênio do CBH-SJD de 2021/2023.

**Indicação de membro TITULAR para o CBH-SJD**

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

**Indicação de membro SUPLENTE para o CBH-SJD**

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

**Informações cadastrais da Entidade**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do representante Legal: | | | | | |
| Cargo: | | | | | |
| RG: | | CPF: | | | |
| E-mail: | |  | | | |
| Endereço da entidade: | | | | No: | |
| CEP: | Município: | | | | UF: |
| Telefone: | Fax: | | Celular: | | |

Atenciosamente

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

(nome do representante Legal)