**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)