**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA HABILITAÇÃO OS USUÁRIOS E DAS ENTIDADES CIVIS DE RECURSOS**

|  |
| --- |
| **1. NOME DA ENTIDADE OU USUÁRIO** |
|  |
|  |
|  |
| **2. SEGMENTO E SETOR AO QUAL PRETENDE SE HABILITAR** |
|  |
| **a) usuários ou associações de usuários***(assinale com X)* |  | **b) entidades civis de recursos hídricos***(assinale com X)* |
|  |
|  | abastecimento urbano, inclusive diluição de efluentes urbanos |  | organizações técnicas e de ensino e pesquisa |
|  |
|  | indústria, captação e diluição de efluentes industriais |  | organizações não governamentais  |
|  |
|  | irrigação e uso agropecuário |  |  |
|  |
|  | Hidroeletricidade |  |  |
|  |
|  | hidroviário, pesca, turismo, lazer e outros usos não consuntivos |  |  |
|  |
| **3. ÁREA DE ATUAÇÃO: UNIDADE DE GERENCIAMENTO DE RECURSOS HÍDRICOS**  |
|  |
| ( ) CBHALPA | ( ) CBHMP | ( ) CBHPP | ( ) CBHTIBAGI | ( ) CBHNORTE PIONEIRO | ( ) CBHPIRAPONEMA |
|  |
|  |
| **4. ENDEREÇO DA ENTIDADE OU USUÁRIO** |
|  |
| Logradouro: |  | N. |  | CEP: |  |
|  |
| Município: |  | CNPJ: |  |
|  |
| Telefone: | ( ) | E-mail: |  |
|  |
|  |
| Representante legal: |  CPF:  |
|  |
|  |
| **5. REPRESENTANTE INDICADO PARA POSSÍVEIS TRATATIVAS** |
|  |
| Nome: |  |
|  |
| Logradouro: |  | N. |  | CEP: |  |
|  |
| Município: |  |
|  |
| Telefone: | ( ) | E-mail: |  |
|  |
|  |
|  |
| **6. DOCUMENTOS APRESENTADOS**  |
| ( ) COPIA CNPJ | ( ) COPIA OUTORGA/ DISPENSA | ( ) CÓPIA INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DA INSTITUIÇÃO | ( )RELATÓRIO DE ATIVIDADES RELACIONADAS ÀS QUESTÕES HÍDRICAS | ( ) AUTORIZAÇÃO/ CONCESSÃO PARA EXPLORAÇÃO DO POTENCIAL HIDRÁULICO. |
| ( ) COPIA CPF | ( ) ATA ELEIÇÃO | ( ) ESTATUTO | ( ) DOCUMENTO DE POSSE/NOMEAÇÃO |  |
| ***Declaro estar ciente e de acordo com as Normas, Procedimentos e Critérios definidos para o processo para composição do Cadastro Reserva do CBH Paranapanema.*** |
|  |  | de |  | de 2023. |
| *Município/Estado/Data* |
|  |
| *Assinatura* |
|  |