

AGÊNCIA PERNAMBUCANA DE ÁGUAS E CLIMA – APAC

Gerência de Apoio a Organismos de Bacia – GAOB

Formulário para Inscrição no Processo Eleitoral de Recomposição do CONSU/JAZIGO

Mandato – 2018/2021

Nome da Instituição:	
CNPJ:	
Endereço:	Nº
Bairro:	Cidade:
CEP:	
Fone: ()	Fax: ()
Email:	
Área de Atuação: (especificar município)	
Anexou Cópia do Estatuto?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Anexou Cópia da Ata da Última Eleição?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Anexou Cópia da Documentação Pessoal?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Nome do Dirigente da Instituição:	
Cargo:	

Setores de Atuação/ Participação (assinale com X uma ÚNICA opção)

Poder Público: Municipal Estadual Federal

Usuários de Água:

<input type="checkbox"/> Abastecimento Humano	<input type="checkbox"/> Turismo e lazer
<input type="checkbox"/> Industrial /Mineração	<input type="checkbox"/> Irrigação e Agropecuária
<input type="checkbox"/> Hidroelétrico	<input type="checkbox"/> Piscicultura e Pesca
<input type="checkbox"/> Outros?	Qual? _____

Sociedade Civil:

<input type="checkbox"/> Sindicato	<input type="checkbox"/> Técnico Científica
<input type="checkbox"/> ONG Ambientalistas	<input type="checkbox"/> Ensino Pesquisa
<input type="checkbox"/> Associação Comunitária	<input type="checkbox"/> Cooperativas
<input type="checkbox"/> Outras?	Qual? _____

REPRESENTANTE INDICADO PARA MEMBRO DO CONSELHO GESTOR DO AÇUDE SERRINHA
Nome do Representante:

Endereço:	Bairro:		
CEP:	Cidade:	Fone: ()	Fax: ()
E-mail:			

Local: _____ Data: / / _____
Assinatura do responsável pela entidade

Data da Inscrição: / / _____
Visto da Comissão Eleitoral