



COBH-IPUJUCA / PE

IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Nome da instituição						CNPJ			
Endereço Completo	Logradouro						Número		
	Complemento				Bairro				
	Município				UF		CEP		
Responsável Legal	Nome completo						Cargo		
	CPF			E-mail			Fone		
Setor de atuação da instituição									
		☐	Poder Público			☐	Usuários de Recursos Hídricos		☐
Assinatura do Responsável Legal pela instituição									

IDENTIFICAÇÃO DE REPRESENTANTE TITULAR

Nome Completo						Cargo		
CPF			E-mail			Fone		

IDENTIFICAÇÃO DE REPRESENTANTE SUPLENTE

Nome Completo						Cargo		
CPF			E-mail			Fone		