|  |
| --- |
| **PROTRATAR - PROGRAMA DE TRATAMENTO DE ÁGUAS RESIDUÁRIAS** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | esultado de imagem para logo agevap  **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | | | **1. DADOS DO PROPONENTE** | | | | | | Município | | | CNPJ | | | Endereço (*logradouro, número e complemento*) | | | | Estado | | CEP | | Telefone(s) | | Fax | | E-mail | | | | | | **2. REPRESENTANTE LEGAL (PREFEITO)** | | | | | | Nome completo | | | CPF | | | RG | Órgão Expedidor | | E-mail | | | **3. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO** | | | | | | Nome | | | | | | Tipo e descrição sucinta do empreendimento proposto | | | | | | **4. DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS (quando houver)** | | | | | | Nome completo | | | CNPJ | | | Natureza jurídica | | | | | | *Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante Legal | | | | | |