|  |
| --- |
| **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 |

 |