

ANEXO II - FORMULÁRIO TÉCNICO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE PARA ADEÇÃO AO PROGRAMA DE PROTEÇÃO,
CONSERVAÇÃO E RECUPERAÇÃO AMBIENTAL

| Formulário 1 | |
|---|--|
| COMITÊ DA BACIA HIDROGRÁFICA DO RIO SÃO FRANCISCO - CBHSF | |
| Procedimento de manifestação de interesse nº 01/2023 | |
| Programa de Proteção, Conservação e Recuperação Ambiental | |
| Instituição Proponente (Razão social): | |
| CNPJ: | |
| Endereço: | |
| Telefone (com DDD): | |
| E-mail: | |
| Município - UF: | |
| Nome completo do(a) representante indicado(a) pelo Proponente: | |
| Informações técnicas da área indicada para adesão ao Programa <i>(opcionalmente o Proponente poderá enviar fotos da bacia e arquivo kmz ou kml contendo a localização aproximada do manancial indicado como prioridade para inscrição no Programa).</i> | |
| Nome do manancial indicado: | |
| Coordenadas de referência (somente um par): | Lat.: <input type="text"/> Long.: <input type="text"/> |
| DATUM e Zona UTM: | <input type="text"/> |
| Declaração: | |
| <input type="text"/> , com sede no município de <input type="text"/> | |
| declara estar ciente e de pleno acordo com as premissas e requisitos do Procedimento de Manifestação do Interesse nº 01/2023, publicado pelo CBHSF. E por estar ciente, é indicado como representante o(a) Sr.(a) <input type="text"/> , que representará o Proponente durante o desenvolvimento do Programa de Proteção, Conservação e Recuperação Ambiental, caso o manancial indicado seja contemplado pelo CBHSF. | |
| Local: <input type="text"/> data: <input type="text"/> | |
| Nome e assinatura do representante indicado: <input type="text"/> | |
| Nome da instituição: <input type="text"/> | |
| CNPJ: <input type="text"/> | |