**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE CADASTRO PROCESSO ELEITORAL COMPLEMENTAR CEIVAP – MINAS GERAIS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prefeituras – Sociedade Civil – Usuários** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mandato: 2017/2021** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Entidade:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **CNPJ:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** |  | | | | | | **Cidade/UF:** | |  | | | | | |
| **CEP:** |  | | **E-mail:** | | | |  | | | | | | | |
| **Telefone:** |  | | | | | | **Fax:** |  | | | | | | |
| **Segmento** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Representante dos Usuários** | | | | | | | | | | | **SIM** |  | **NÃO** |  |
| Possui Outorga de Uso da Água? | | | | | | | | | | | **SIM** |  | **NÃO** |  |
| Documento de Outorga (caso possua) | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Representante da Sociedade Civil** | | | | | | | | | | | **SIM** |  | **NÃO** |  |
| Data de Criação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | Data de Eleição da Atual Diretoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| **Representante de Prefeituras ou Associações de Municípios** | | | | | | | | | | | **SIM** |  | **NÃO** |  |
| Data de Posse do Representante Legal | | | | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Contatos** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Representante Legal (Prefeitos, Diretores, Presidentes...)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **RG:** |  | | | | | **CPF:** | |  | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** |  | | | | | | **Cidade/UF:** | | |  | | | | |
| **CEP:** |  | | **E-mail:** | | | |  | | | | | | | |
| **Telefone:** |  | | | | | | **Fax:** |  | | | | | | |
| **Representante Indicado para Contato** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **RG:** |  | | | | | **CPF:** | |  | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** |  | | | | | | **Cidade/UF:** | | |  | | | | |
| **CEP:** |  | | **E-mail:** | | | |  | | | | | | | |
| **Telefone:** |  | | | | | | **Fax:** |  | | | | | | |
| **Obs1:** As ONGs interessadas deverão ter no mínimo 2 anos de existência legal e estar em pleno gozo de seus direitos | | | | | | | | | | | | | | |
| **Obs2:** Para as entidades do segmento **Usuário** e **Sociedade Civil** é imprescindível apresentar junto à ficha de cadastro os documentos comprobatórios (Estatuto e Ata de posse da atual diretoria) | | | | | | | | | | | | | | |