|  |
| --- |
| **PROCESSO DE ELEIÇÃO DO CONSELHO DO MEIO AMBIENTE – CMMA****INFORMAÇÕES DA ENTIDADE / INSTITUIÇÕES** |
|  1. Nome completo: |
| 2. Estrutura legal (autarquia, fundação, associação etc.): |
| 3. Sigla: | 4. Finalidade: | 5. Data de fundação: |
| 6. Nº e Data do Registro de Constituição/ do Estatuto: |
| 7. Endereço: |
| 8. Bairro: | 9. CEP: |
| 10. Telefone fixo: | 11. Telefone celular: | 12. FAX: |
| 13 E-mail: |
| 14. Segmento:( ) Entidade da sociedade civil organizada classista que represente os **profissionais liberais** (conselho profissional, entidade de classe)( ) Entidade da sociedade civil organizada que representem o **setor empresarial** (federação, sindicato)( ) **Instituição de ensino** e/ ou de pesquisa técnico-científica (escola técnica, universidade, fundação de pesquisa etc.)  |
| **INDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE** |
| 15. Nome: | 16. Cargo: |
| 17. Telefone fixo: | 18. Telefone celular: | 19. E-mail: |
| 17 |
| Obs: |
| Declaro sob as penas da lei que todas as informações são verdadeiras. Campo Grande/MS, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do dirigente ou representante legal |

|  |
| --- |
| **PROCESSO DE ELEIÇÃO DO CONSELHO DO MEIO AMBIENTE – CMMA****FICHA DE REPRESENTANTE DA ENTIDADE** |
| 1.Entidade/ instituição: |
| 2.Nome: |
| 3.RG: |
| 6. Endereço |
| 7.Bairo: |
| 8. Telefone fixo: |
| 11. E- mail: |
| Declaro sob as penas da lei que todas as informações são verdadeiras.Campo Grande/MS,\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do dirigente ou representante legal |
| **Espaço Reservado para análise da Comissão Eleitoral**( ) apta ( )não aptaMotivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Campo Grande/MS,\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. Membro da Comissão Ass. Membro da Comissão Ass. Membro da Comissão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass. Membro da Comissão Ass. Membro da Comissão |

|  |
| --- |
| **FICHA DE INDICAÇÃO DE CONSELHEIROS PARA O CONSELHO MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE****CMMA** |
| 1.Etidade/instituição:  |
| 2.Nome Titular: |
| 3.RG: | 4.CPF: | 5.Cargo: |
| 6.Graduação: | 7.Ocupação: | 8.Área de atuação: |
| 9. Endereço: |
| 10.Bairro: | 11.CEP: |
| 12.Telefone residencial: | 13.Telefone celular: | 14.Telefone comercial |
| 15.Fax: | 16.E-mail  |
|  |
| 16. Nome Suplente: |
| 17.RG: | 18.CPF: | 19.Cargo:  |
| 20.Graduação: | 21.Ocupação: | 22.Área de atuação: |
| 23.Endereço: |
| 24.Bairro: | 25.CEP: |
| 26.Telefone residencial: | 27.Telefone celular: | 28.Telefone comercial: |
| 29. Fax: |
| Declaro sob as penas da lei que todas as informações são verdadeiras. Campo Grande/MS,\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do dirigente ou representante legal |

.