



Comitê da Bacia Hidrográfica da Serra da Ibiapaba (CBHSI)

FICHA DE CREDENCIAMENTO

1. NOME DA ENTIDADE:

--

2. SEGMENTO AO QUAL PRETENDE SE HABILITAR:

A) USUÁRIOS

☐	INDÚSTRIA
☐	IRRIGAÇÃO
☐	VAZANTEIROS
☐	PESCADORES E USUÁRIOS DE RECURSOS HÍDRICOS COM FINALIDADE DE LAZER OU TURISMO
☐	INSTITUIÇÕES ENCARGADAS DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO DE ÁGUA E ESGOTO SANITÁRIO
☐	AGROINDÚSTRIA, PECUÁRIA E IRRIGAÇÃO PRIVADA
☐	PERÍMETRO PÚBLICO DE IRRIGAÇÃO
☐	

B) SOCIEDADE CIVIL

☐	COMITÊS, CONSÓRCIOS E ASSOCIAÇÕES INTERMUNICIPAIS DE BACIAS HIDROGRÁFICAS
☐	ORGANIZAÇÕES TÉCNICAS E DE ENSINO E PESQUISA COM INTERESSE E ATUAÇÃO NA ÁREA DE RECURSOS HÍDRICOS
☐	ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAIS COM OBJETIVOS, INTERESSES E ATUAÇÃO NA ÁREA DE RECURSOS HÍDRICOS
☐	ORGANIZAÇÕES E ASSOCIAÇÕES COM ATUAÇÃO NA ÁREA DE PRESERVAÇÃO DO MEIO AMBIENTE E MOBILIZAÇÃO SOCIAL
☐	

C) PODER PÚBLICO MUNICIPAL

☐	PREFEITURA MUNICIPAL
☐	CÂMARA MUNICIPAL

D) PODER PÚBLICO ESTADUAL E FEDERAL

☐	ÓRGÃO ESTADUAL
☐	ÓRGÃO FEDERAL

3. ÁREA GEOGRÁFICA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE:

--

4. OBJETO SOCIAL / FINALIDADE DA ENTIDADE:

5. DADOS DA ENTIDADE:

ENDEREÇO:	
CEP:	MUNICÍPIO
TELEFONE/FAX:	E-MAIL:
CNPJ:	
REPRESENTANTE LEGAL:	

6. A INSTITUIÇÃO É REGISTRADA EM CARTÓRIO?

() SIM	() NÃO	DATA DO REGISTRO:
---------	---------	-------------------

7. REPRESENTANTES DA INSTITUIÇÃO:

NOME DO <u>TITULAR:</u>		
CPF:		
FUNÇÃO:		
ENDEREÇO:		
CEP:	MUNICÍPIO:	UF:
TEL/FAX:	E-MAIL:	
NOME DO <u>SUPLENTE:</u>		
CPF:		
FUNÇÃO:		
ENDEREÇO:		
CEP:	MUNICÍPIO:	UF:
TEL/FAX:	E-MAIL:	

8. CÓPIA DOS DOCUMENTOS A SEREM ENVIADOS:**• PODER PÚBLICO MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL**

() OFÍCIO TIMBRADO INDICANDO O REPRESENTANTE DA ENTIDADE

() CÓPIA DO DOCUMENTO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE (RG ou CPF)

Obs. As entidades devem estar legalmente constituídas há, pelo menos, 01 (um) ano e atuarem na bacia hidrográfica da Serra da Ibiapaba.

DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE INSCRITA

Declaro ter ciência dos dados fornecidos para o processo de vacância no setor de poder público municipal do Comitê da Bacia Hidrográfica da Serra da Ibiapaba (CBHSI).

Nome legível

CPF

Assinatura**São Benedito, _____ de _____ de 2025.**

OBS.: Enviar esta ficha de credenciamento com a **documentação completa** acima anexada para:
COGERH e Comissão Coordenadora da Vacância no Setor do Poder Público Municipal do CBH da Serra da Ibiapaba.

Att. Núcleo de Gestão da Serra da Ibiapaba

Rua Irineu Pinto da Silveira, 157. Bairro Castelo. CEP.: 62.370-000 – São Benedito/CE. Fone: (88) 3626-1459.

E-mail: gerencia.ibiapaba@cogerh.com.br/sabrine.moraes@cogerh.com.br/renata.mesquita@cogerh.com.br