

## Anexo II

### Formulário de Cadastramento

Pelo presente o(a) requerente abaixo identificado(a), requer cadastramento para fazer parte do processo eletivo dos Conselhos Consultivos dos Parques Nacionais de Aparados da Serra e da Serra Geral:

#### 1. Dados do(a) Requerente

RAZÃO SOCIAL/NOME: .....

SIGLA ..... CNPJ/CPF: .....

#### 2. Endereço para Correspondência<sup>1,2</sup>

CEP: ..... LOGRADOURO: .....

COMPLEMENTO: ..... BAIRRO: .....

MUNICÍPIO: ..... UF: ..... DDD: ..... FAX: .....

E-MAIL: ..... DDD: ..... TELEFONE: .....

#### 3. Segmento de Cadastramento

- ENTIDADE DA SOCIEDADE CIVIL
- ÓRGÃO PÚBLICO

#### 4. Local e Data

Local e data ....., de ..... de .....

#### 5. Assinatura e Nome do Responsável legal da Entidade/Órgão Público ou Proprietário

.....

Assinatura do Responsável Legal da Entidade/Órgão Público ou Proprietário

NOME: .....

<sup>1</sup> Considerando que os Correios não entregam correspondências em áreas rurais, deve ser informado um endereço localizado em área urbana.

<sup>2</sup> Toda comunicação relativa ao processo eletivo dos Conselhos Consultivos dos Parques Nacionais de Aparados da Serra e da Serra Geral será enviada para o endereço de correspondência fornecido.