**REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICÍPIO:** | **CNPJ:** |
| **ENDEREÇO:** | |
| **BAIRRO:** | **CEP:** |
| **TELEFONE:** | **E-MAIL INSTITUCIONAL:** |
| **PREFEITO(A):** | **CPF:** |

**2. RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PREENCHIMENTO DOS FORMULÁRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** | **CPF:** |
| **CARGO:** | **ÓRGÃO/SETOR:** |
| **TELEFONE:** | **E-MAIL INSTITUCIONAL:** |
| **E-MAIL DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:** | |
| **O preenchimento é realizado por um terceiro:**  Sim  Não | **ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO**  *Caso o preenchimento seja realizado por um terceiro,* ***é obrigatória*** *a apresentação de documento vigente assinado pelo Prefeito(a) Municipal, que concede poderes a este.*  **Atenção:***Este documento deverá ser apresentado em* ***cópia digital*** *com os demais documentos comprobatórios.* |

**3.** **OBJETO DO REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO**

|  |
| --- |
| **1. Plano Municipal de Gestão Integrada de Resíduos Sólidos (PMGIRS)**  PMGIRS  **2. Disposição final ambientalmente adequada dos resíduos sólidos urbanos**  Aterro sanitário intermunicipal para resíduos sólidos urbanos  Aterro sanitário municipal para resíduos sólidos urbanos  Recuperação do passivo ambiental decorrente da disposição final inadequada dos resíduos sólidos urbanos  **3. Coleta seletiva**  Execução da coleta seletiva  Comunicação social  Destinação dos materiais recicláveis da coleta seletiva municipal para unidade de triagem de resíduos sólidos recicláveis  Inclusão socioeconômica e produtiva de organização de catadores de materiais reutilizáveis e recicláveis  Índice de Coleta Seletiva (ICS) |

**4.** **DECLARAÇÃO DO REQUERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Declaro, para os devidos fins, que* ***todas as informações prestadas e documentos anexos são verdadeiros, assumindo a responsabilidade pelos mesmos sob as penas da Lei****.*  *Ainda, declaro que as informações poderão, a qualquer momento, ser submetidas à fiscalização e correspondente validação por órgãos competentes.*  *Data:* | |
| ***Assinatura do chefe do***  ***Poder Executivo Municipal*** | ***Assinatura do responsável técnico pelo***  ***preenchimento dos formulários*** |