|  |  |
| --- | --- |
|  | AGÊNCIA NACIONAL DE ÁGUAS E SANEAMENTO BÁSICO - ANA |

**DADOS CADASTRAIS**

ANEXO I

|  |
| --- |
| DADOS CADASTRAIS DO REQUERENTE |
|  | Nome/Razão Social |
|  |
|  | Complemento |
|  |
|  | Nome Fantasia |
|  |
|  | Complemento |  | CPF/CNPJ |
|  |  |
|  | Endereço |
|  |
|  | Complemento |
|  |
|  | Bairro/Distrito |
|  |
|  | Município |  | UF |
|  |  |
|  | CEP |  | DDD |  | Telefone |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |  |
|  | e-mail |
|  |

|  |
| --- |
| DADOS CADASTRAIS DO OPERADOR (Se diferente do Requerente) |
|  | Nome/Razão Social |
|  |
|  | Complemento |
|  |
|  | Nome Fantasia |
|  |
|  | Complemento |  | CPF/CNPJ |
|  |  |
|  | Endereço |
|  |
|  | Complemento |
|  |
|  | Bairro/Distrito |
|  |
|  | Município |  | UF |
|  |  |
|  | CEP |  | DDD |  | Telefone |  | FAX |  |
|  |  |  |  |  |
|  | e-mail |
|  |

|  |
| --- |
| CONTATO TÉCNICO E INSTITUCIONAL |
|  | Nome: |
|  |
|  | Órgão / entidade:  | Departamento: |
|  | Telefone: | E-mail |