|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA  SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO, MONITORAMENTO E PESQUISA DA PESCA E AQUICULTURA  **FORMULÁRIO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE** | | | | |
| A | **IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO PÚBLICO:** | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL\*: | | | | | CNPJ\*: | |
|  | | | | |  | |
| REPRESENTANTE LEGAL\*: | | | | | CPF\*: | |
|  | | | | |  | |
| ENDEREÇO\*: | | | | | | MUNICÍPIO/UF\*: |
|  | | | | | |  |
| TELEFONE (DDD)\*: | | | WHATSAPP (DDD): | E-MAIL\*: | | |
|  | | |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B | **RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS TÉCNICOS – AGENTES PÚBLICOS:** | | |
| NOME DO PROFISSIONAL\* | | QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL\* | Nº REGISTRO PROFISSIONAL\* |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

**\* Todos os itens de preenchimento obrigatório**

|  |  |
| --- | --- |
| C | **REQUERIMENTO** |
| Assumo total responsabilidade pelas informações prestada neste formulário, bem como assumo o compromisso de cumprir com a legislação vigente. Estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local Assinatura | |