|  |  |
| --- | --- |
|  | MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURASECRETARIA 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 |