



ANEXO I - SOLICITAÇÃO PARA DOAÇÃO DE  
ÁGUA TRATADA

DADOS PARA DOAÇÃO

Nome do Município:

CNPJ:

Endereço Completo:

Nome da Pessoa de Contato:

Telefone:

E-mail :

DESCRIÇÃO DA APLICAÇÃO DO PRODUTO COM INDICAÇÃO DO(S) LOCAL(IS)

(Descrever de forma sucinta o local de aplicação – Centro da sede do Município – Centro do Distrito de .....  
Povoado ....., etc.)

População Atendida:

Quantidade Solicitada:

Local

Data

Assinatura e Identificação do Responsável:

