**ANEXO ÚNICO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO PARA AUDIÊNCIA PÚBLICA**  **EXPOSITOR** | | | | | **N.º      /2017** |
| Nome Completo do Inscrito\*: | | | | | |
| CPF\*:       - | | | Documento de Identidade\*: | | |
| Nome da Instituição/Entidade\*: | | | | | |
| CNPJ\*: | | | | | |
| Cargo\*: | | | | | |
| Endereço (Residencial ou Comercial)\*: | | | | | |
| Cidade\*: | | Estado\*: | | CEP\*:       - | |
| Email\*: | | | | | |
| *Website* oficial: | | | | | |
| Telefone\*: | Telefone Celular: | | | Fax: | |

\* Campo de preenchimento obrigatório