

## **ORIENTAÇÕES PARA A OBTENÇÃO, PREENCHIMENTO E ENVIO DO FORMULÁRIO DE CONTRIBUIÇÕES – TERMO DE REFERÊNCIA**

- 1) Todos os campos do Formulário deverão ser preenchidos e enviados até o dia 07 de agosto de 2018.
- 2) Todas as contribuições recebidas serão analisadas pela AGÊNCIA REGULADORA DO ESTADO DE SERGIPE – AGRESE.
- 3) Somente serão aceitas contribuições por meio deste Formulário.
- 4) Contribuições enviadas fora do prazo não serão consideradas.
- 5) Depois de seguidas todas as orientações para o preenchimento, salvar o formulário em PDF e enviar por e-mail para: [ap.agrese@agrese.se.gov.br](mailto:ap.agrese@agrese.se.gov.br)

### **1. IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE**

Nome:  
CPF:  
Cidade: UF:  
Telefone:(DDD) Email:

### **2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO/ORGANIZAÇÃO (caso esteja respondendo como representante)**

Instituição: Companhia de Saneamento de Sergipe - DESO

Cidade: SE

Telefone: (79)

E-mail: [edime@deso-se.com.br](mailto:edime@deso-se.com.br)