|  |
| --- |
|  |
| Formulário de Inscrição **Expositor da AP 002/2016**APRESENTAÇÃO E OBTENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES À DELIBERAÇÃO A SER APROVADA PELA DIRETORIA DA ARSESP SOBRE A PROPOSTA DE REVISÃO TARIFÁRIA ORDINÁRIA (RTO) REFERENTE AO CONTRATO DE CONCESSÃO DOS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO DO MUNICÍPIO DE MAIRINQUE |
|  |
| Nome:  |
| Endereço: |
| Cidade: | Estado: | Cep:  |
| Telefone:  | Fax:  | E-mail: |
| Empresa: |
| Cargo: |
| Identidade: |

**Procedimentos de Inscrição**

Este formulário deve ser preenchido e enviado para o e-mail: audienciapublica@arsesp.sp.gov.br.

Sua inscrição será confirmada por e-mail acompanhada de um número de inscrição.

Caso não receba a confirmação, favor entrar em contato com a ARSESP antes da Audiência Pública.

**Este formulário deve ser preenchido e enviado apenas pelos participantes que farão manifestação oral no ato da Audiência Pública.**