|  |
| --- |
|  |
| 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.**