



**FORMULÁRIO PARA ANÁLISE DE SOLICITAÇÃO PARA
ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

INSTITUIÇÃO

MATRÍCULA

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO

UNIDADE REGIONAL

CONFERÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO:

- ☐ Registro no CEBAS
- ☐ Reconhecimento de Utilidade Pública Municipal
- ☐ Reconhecimento de Utilidade Pública Estadual
- ☐ Reconhecimento de Utilidade Pública Federal
- ☐ Documentação do Ato de Constituição da Entidade registrada
- ☐ Declaração de não remuneração aos diretores, conselheiros, sócios e dirigentes
- ☐ Documentação pessoal do responsável.

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE ENQUADRAMENTO

O enquadramento do USUÁRIO na categoria pretendida depende da análise e posterior aprovação por parte da EMBASA, estando a esta resguardada o direito de negar a concessão em caso de não apresentação de qualquer documento solicitado, bem como a comprovação, através de visita técnica da não conformidade da entidade às características exigidas.

O presente Termo vigorará por prazo de 12 (doze) meses, a contar da data de aprovação, sendo revogado após o prazo estabelecido e podendo ser encerrado previamente no caso de qualquer ocorrência em que o USUARIO ou o imóvel deixem de preencher as exigências da EMBASA necessárias para enquadramento na categoria tarifaria pretendida. Em quaisquer dos casos, a renovação deste Termo se dará mediante nova apresentação dos documentos exigidos e posterior análise e aprovação dos mesmos, bem como de nova visita técnica ao imóvel.

O USUÁRIO declara conhecer e preencher as exigências necessárias para enquadramento na categoria tarifaria pretendida e para isto se compromete a apresentar todos os documentos necessários, exigidos pela EMBASA, para tal comprovação.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

ASSINATURA DEVE SER IDÊNTICA A DO DOCUMENTO APRESENTADO