

Nº \_\_\_\_\_

## CADASTRO DA MATA CILIAR



COMITÊ DA BACIA HIDROGRÁFICA  
DO RIO TIJUCAS

**Você quer se cadastrar como (Assinale abaixo):**

- Disponibilizando área ciliar para implantação de projeto de restauração e/ou  
 Contribuindo financeiramente, com insumos e/ou mão-de-obra p/ a restauração da mata ciliar

**Nome:** \_\_\_\_\_

(Pessoa Física ou Jurídica)

**Endereço**

Rua \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail (se houver): \_\_\_\_\_

*Obs.: A ficha preenchida pode ser enviada ao Comitê Tijucas pelo e-mail [riotijucas@yahoo.com.br](mailto:riotijucas@yahoo.com.br).*

Comitê da Bacia Hidrográfica do Rio Tijucas  
Rua José Manoel Reis, 100, Centro, Tijucas/SC – (48) 3263-6563  
E-mail: [riotijucas@yahoo.com.br](mailto:riotijucas@yahoo.com.br) – [www.aguas.sc.gov.br/comite-tijucas](http://www.aguas.sc.gov.br/comite-tijucas)

Nº \_\_\_\_\_

## CADASTRO DA MATA CILIAR



COMITÊ DA BACIA HIDROGRÁFICA  
DO RIO TIJUCAS

**Você quer se cadastrar como (Assinale abaixo):**

- Disponibilizando área ciliar para implantação de projeto de restauração e/ou  
 Contribuindo financeiramente, com insumos e/ou mão-de-obra p/ a restauração da mata ciliar

**Nome:** \_\_\_\_\_

(Pessoa Física ou Jurídica)

**Endereço**

Rua \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail (se houver): \_\_\_\_\_

*Obs.: A ficha preenchida pode ser enviada ao Comitê Tijucas pelo e-mail [riotijucas@yahoo.com.br](mailto:riotijucas@yahoo.com.br).*

Comitê da Bacia Hidrográfica do Rio Tijucas  
Rua José Manoel Reis, 100, Centro, Tijucas/SC – (48) 3263-6563  
E-mail: [riotijucas@yahoo.com.br](mailto:riotijucas@yahoo.com.br) – [www.aguas.sc.gov.br/comite-tijucas](http://www.aguas.sc.gov.br/comite-tijucas)