

MARINHA DO BRASIL  
INSTITUTO DE ESTUDOS DO MAR ALMIRANTE PAULO MOREIRA

DECLARAÇÃO DE TRIAGEM E RATEIO  
(Condições Habilitatórias)

..... (nome da Associação/Cooperativa), inscrita no CNPJ sob o número ....., com sede no endereço ....., na cidade de ....., no estado do ....., neste ato representado pelo(a) Senhor(a) ..... portador do RG. n° ....., DECLARA expressamente que possui infraestrutura para realizar a triagem e a classificação dos resíduos recicláveis descartados pelo **INSTITUTO DE ESTUDOS DO MAR ALMIRANTE PAULO MOREIRA**, bem como apresenta o sistema de rateio entre os associados e cooperados, de acordo com os requisitos previstos nos subitens 2.1.3 e 2.1.4 do Edital de Habilitação n°. **01/2021 – INSTITUTO DE ESTUDOS DO MAR ALMIRANTE PAULO MOREIRA**.

Arraial do Cabo, RJ, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do responsável legal)

Nome:

RG:

