

ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE MEMBROS TITULAR E SUPLENTE
PARA COMPOR O NÚCLEO GESTOR DE ACOMPANHAMENTO DA
ELABORAÇÃO DO PLANO DE MOBILIDADE (PLANMOB) DO MUNICÍPIO
DE SÃO JOÃO DA BARRA-RJ**

Em atendimento ao Edital de Chamamento Público nº 02/2025, referente a indicação de membros para compor o Núcleo Gestor de Acompanhamento da Elaboração do Plano de Mobilidade (PlanMob) do Município de São João da Barra-RJ, indicamos os seguintes nomes para representar a (o) _____

Titular:

Nome Completo:

CPF:

E-mail:

Telefone:

Suplente:

Nome Completo:

CPF:

E-mail:

Telefone:

Nome do Responsável pela Indicação

Cargo