**LOGO – MARCA D’AGUA do MUNICÍPIO**

**INDICAÇÃO DE GESTOR**

O MUNICÍPIO XXXX, inscrito no CNPJ sob nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX , por meio do seu Prefeito NOME, CPF XXXXX, ***INDICA*** os seguintes representantes para atendimento ao requisito do Processo de Seleção 01/2023 do Programa ITAIPU Mais Que Energia, que serão objeto de formalização de Instrumento de Repasse para investimento de ações socioambientais.

*Gestor do Instrumento de Repasse*

*Nome:*

*CPF:*

*Cargo:*

*Responsável Técnico para fiscalização das atividades*

Nome:

CPF:

Cargo:

Sem mais para o momento,

 **CIDADE, DATA.**

**Assinatura do (a) representante legal da Beneficiária**

**Cargo do (a) representante legal da Beneficiária**