



Formulário de validação

Consenso de Istambul sobre Água

Eu, _____ (nome), _____ (cargo) de
_____ (jurisdição), confirmo pela presente que nosso
governo local ou regional assumirá os compromissos do *Consenso de Istambul sobre
Água*.

Assinatura: _____

Data: _____

Endereço: _____

Cidade: _____

Estado/província: _____

País: _____

Código postal: _____

Endereço eletrônico do Prefeito: _____

Nome da pessoa de contato: _____

Cargo da pessoa de contato: _____

Telefone da pessoa de contato: _____

Endereço eletrônico da pessoa de contato: _____

Contato: Envie este formulário por correio eletrônico, fax ou correio postal a:

Conselho Mundial da Água
Espace Gaymard
2-4 Place d'Arvieux
13002 Marselha
França

Correio eletrônico: iwc@worldwatercouncil.org
Fax: +33.4.91.99.41.01
Tel.: +33.4.91.99.41.17