

Página 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI Atos do Prefeito

Na Portaria nº 564/2016, publicada em 19/04/16, onde se lê: **Joel Almeida Paixão**, leia-se: Joel Almeida do Nascimento.

Na Portaria nº 578/2016, publicada em 19/04/16, onde se lê: Adriano Gonçalves Faria, leia-se: Adriano Gonçalves Farias.

Na Portaria nº576/2016, publicada em 21/04/2016, onde se lê: Wallace Araújo Junger, leia-se: Uallace Araújo Junger.

Na Portaria nº580/2016, publicada em 21/04/2016, onde se lê: Luiz Carlos Mort, leia-se: Luiz Carlos Moret.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Despachos do Secretário

Abono Permanência- Deferido Abono Refeição- Deferido 20/1064/16 Adicional- Deferido 20/765/16 20/773/16

SECRETARIA MUNICIPAL DE URBANISMO E MOBILIDADE

DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO DE OBRAS

EDITAL DE COMUNICAÇÃO

A Diretora do DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO DE OBRAS comunica que os abaixo relacionados, recusaram-se a assinar, ou receber as intimações e /ou autos de infração ou

relacionados, recusaram-se a assinar, ou receber as intimações e /ou autos de infração ou estavam ausentes, no momento da ação fiscal.

IPR PROJETOS E CONSTRUÇÕES LTDA — R Pereira da Silva, 101-lcaraí — Int.23704/2016; GUSTAVO ROBERTO R. FILHO — R Pres. Backer, 229-lcaraí — Int.23704/2016; ANA CRISTINA P. F. DA SILVA — Rua 1, nº 22 e 22 casa 1-ltacoatiara — Int.23249/2016; LOYD JORGE S. GONÇALVES — R Engenho do Mato, 253-Engenho do Mato —Int.23851/2016; O RESPONSÁVEL — R dos Cipestres, Qd. 3, lote 20-Engenho do Mato —Int.23851/2016; PEDRO M. SCHMIDT — Rua 6, 164-Engenho do Mato —Int.23852/2016; PEDRO M. SCHMIDT — Rua 6, 164-Engenho do Mato —Int.23852/2016; PEDRO M. SCHMIDT — Rua 6, 170-Engenho do Mato —Int.23853/2016; O PROPRIETÁRIO — Qd. 5, lote 17 — Cond. Terra Nova-Itaipu -Int.23049/2016; O PROPRIETÁRIO — Rua 1, AP 94 Cond. Ubá Piratininga —Int.23356/2016; O PROPRIETÁRIO — Rua 5, Qd. 1, lote 7-Piratininga —Int.23359/2016; O PROPRIETÁRIO — Rua 5, Qd. 1, lote 7-Piratininga —Int.23359/2016; O PROPRIETÁRIO — Rua 5, Qd. 1, lote 7-Piratininga —Int.23359/2016; O PROPRIETÁRIO — Rua 5, Qd. 1, lote 7-Piratininga —Int.23359/2016; O PROPRIETÁRIO — Rua 5, Qd. 18 lote 7 A-Piratininga —Int.23362/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 9, Qd. 18 lote 7 A-Piratininga —Int.23362/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 9, Qd. 18 lote 7 B-Piratininga —Int.23363/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 10, Qd. 17 lote 9-Piratininga —Int.23364/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga —Int.23364/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga —Int.23364/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga —Int.23364/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga —Int.23364/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga —Int.23364/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga —Int.23364/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga —Int.23364/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga —Int.23364/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga

7 B-Piratininga — Int. 23363/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga — Int. 23365/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 209 lote 19 B-Piratininga — Int. 23365/2016; O PROPRIETÁRIO - Rua 17, Qd. 219 lote 19-Piratininga-Int. 23366/2016; O PROPRIETÁRIO – Rua 19, Qd. 196, lote 27-Piratininga — Int. 23367/2016; MATHEUS B. SOUSA — R Moacir Bogado, 23 sobrado-Santa Rosa — A.I. 02463/2016.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ORDEM PÚBLICA Despachos do Secretário

Processo n.º 130001069/2016 - DEFERIDO: Processo n.º 130001070/2016 - DEFERIDO: Processo n.º 130001071/2016 – DEFERIDO; Processo n.º 130001077/2016 – DEFERIDO; Processo n.º 130001082/2016 – DEFERIDO; Processo n.º 130001094/2016 – DEFERIDO; Processo n.º 130001082/2016 - DEFERIDO; Processo n.º 130001094/2016 - DEFERIDO; Processo n.º 130001096/2016 - INDEFERIDO; Processo n.º 13000107/2016 - INDEFERIDO; Processo n.º 13000107/2016 - INDEFERIDO; Processo n.º 13000107/2016 - INDEFERIDO; Processo n.º 130001085/2016 - INDEFER

Comércio ambulante

Processo n.º 130001103/2016 – DEFERIDO; Processo n.º 130000137/2016 – INDEFERIDO; Processo n.º 1300001123/2016 – INDEFERIDO.

NITERÓI PREV Atos do Presidente

PORTARIA PRESI № 055/2016

O PRESIDENTE DO NITERÓI PREV, no uso da atribuição que lhe é conferida pelo parágrafo único, do art. 6º, do Decreto Municipal nº 12.248, de 14 de abril de 2016;

Art. 1º - O Censo Previdenciário será realizado no período de 16 de maio a 27 de junho, das 08:00 as 17:00 horas.

Art. 2º - O posto de atendimento único para atualização de dados cadastrais e recebimento de documentos a serem apresentados para o Censo Previdenciário do Município de Niterói, funcionará na Cúpula do Caminho Niemeyer, situada na rua Jornalista Rogério Coelho Neto, s/n, Centro, Niterói, RJ.

Como chegar ao local:

- acesso para pedestres pela Portaria 01, por trás doTerminal Rodoviário
- Presidente João Goulart; e 2- acesso ao estacionamento de veículos pela Portaria 02, por trás do antigo Carrefour.
- Art. 3º O servidor ativo, aposentado e pensionista deverá fazer o agendamento para a realização do Censo Previdenciário, a partir de 09 de maio de 2016, diretamente pelo site: www.censoniteroi2016.com.brou pelos telefones 2613-8959, 2613-8967 e 2613-8982, nos dias úteis das 09:00 as 17:00 horas,.
- § Único A atualização dos dados cadastrais dos segurados será efetuada pelo sistema
- SIPREV/Gestão Sistema Previdenciário de Gestão de RPPS.

 Art. 4º O recadastramento deverá ser efetuado, obrigatoriamente, pelo comparecimento Art. 4" - O recadastramento devera ser efetuado, configatoriamente, peto comparecimento do próprio segurado ao Posto de Recadastramento, após prévio agendamento, mediante a apresentação obrigatória dos originais e cópias dos documentos a seguir:

 I - Para os Servidores ativos ou Aposentados:

 a) Documento oficial com foto: Carteira de Identidade Civil (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação ou Carteira Profissional com validade no Território Nacional, ou

- Carteira de Registro Profissional com validade no Território Nacional emitida pelo Órgão de Regulamentação profissional;
- Comprovante de inscrição no CPF:
- co) Comprovante de residência atual (conta de água, luz, telefone ou fatura de crediário, de um dos últimos 03 meses). Na falta deste, deverá ser preenchido e assinado a
- Declaração de Residência **anexo I**;
 d) Certidão de Nascimento se solteiro, Certidão de Casamento se casado,
 Certidão de Casamento atualizada com averbação da Separação Judicial ou Divórcio, entidão de Óbito do cônjuge se viúvo ou Escritura de União Estável, se for o caso.
 e) Cartão do PIS/PASEP/NIT; e

- Ultimo Contracheque.

 Para os dependentes de Servidor ativoou Aposentados:
- Filho Menor de 21 Anos



Página 2

- Documento oficial com foto: Carteira de Identidade Civil (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação ou Carteira Profissional com validade no Território Nacional, ou Carteira de Registro Profissional com validade no Território Nacional emitida pelo Órgão de Regulamentação profissional;
- b) Comprovante de inscrição no CPF:
- c) Certidão de Nascimento;
- Filho Inválido
- a) Documento oficial com foto: Carteira de Identidade Civil (RG) ou Carteira
 Nacional de Habilitação ou Carteira Profissional com validade no Território Nacional, ou Carteira de Registro Profissional com validade no Território Nacional emitida pelo Órgão de Regulamentação profissional;
- Comprovante de inscrição no CPF; b)
- Certidão de Nascimento; Laudo Médico ou atestado médico com CID (atualizado 06 meses). d)
- a) Documento oficial com foto: Carteira de Identidade Civil (RG) ou Carteira Nacional deHabilitação ou Carteira Profissional com validade no Território Nacional, ou Carteira de Registro Profissional com validade no Território Nacional emitida pelo Órgão de Regulamentação profissional;
- b) Comprovante de inscrição no CPF:
- c) Comprovante de residência atual (conta de água, luz, telefone ou fatura de crediário de um dos últimos 03 meses), ou na falta deste deverá preencher e assinar Declaração de Residência- **anexo I**;
 d) Certidão de Casamento se casado, Certidão de Casamento atualizada com
- averbação da Separação Judicial ou Divórcio, ou Escritura de União Estável, se for o caso; III - Para os pensionistas
- Documento oficial com foto: Carteira de Identidade Civil (RG) ou Carteira Nacional de Habilitação ou Carteira Profissional com validade no Território Nacional, ou Carteira de Registro Profissional com validade no território Nacional emitida pelo Órgão de Regulamentação profissional;
- Comprovante de residência atual (conta de água, luz, telefone ou fatura de crediário de um dos últimos 03 meses), ou na falta deste deverá preencher e assinar Declaração de Residência- **anexo I**;
 c) Comprovante de inscrição no CPF;
- d) Certidão de Nascimento se soileiro, Octubro do Objito do cônjuge ou Certidão de Casamento Averbada se viúvo; e) Escritura de União Estável, se for o caso; Certidão de Nascimento se solteiro: Certidão de Casamento e Certidão de
- Certidão de óbito do instituidor da pensão; Último Contracheque.
- g) § 1º -Não serão cadastrados/recadastrados os segurados que comparecerem ao posto do Censo Cadastral Previdenciário com a documentação incompleta ou de forma diferente da estipulada nesta Portaria.
- \$20 Visando à atualização e complementação dos dados cadastrais, o atendimento será realizado em duas etapas: onde a primeira consiste na triagem para orientação e
- será realizado em duas etapas, onde a primiera consiste ha triagem para orientação e conferência dos documentos, e a segunda consiste na atualização dos dados no SIPREV/Gestão Sistema Previdenciário de Gestão de RPPS.

 Art. 5º O servidor ativo, aposentado e pensionista que se encontrar fora da Região Metropolitana do Rio de Janeiro deverá encaminhar, ao NITERÓI PREV, além da documentação elencada no Artigo anterior, o Formulário de Cadastro Previdenciário preenchido e com firma reconhecida por autenticidade, anexo II, e Atestado de Vida, expedido pelo Órgão de Segurança Pública do Estado ou, encontrando-se no exterior, por Consulado ou Embaixada Brasileira no país em que se encontrar.
- § 1º Os documentos para o cadastramento deverão ser enviados até o dia 20 de junho de 2016, por postagem registrada endereçada ao Niterói Prev, rua da Conceição, 195, Centro, Niterói, RJ, Brasil, CEP 24.020-086.
- \$\frac{9}{5}\$ 2º A entrega dos documentos por intermédio de procurador será aceita, prevista no caput, e nas seguintes:
- I Afastamento do servidor ativo para qualificação profissional fora da Região Metropolitana do Rio de Janeiro, à vista de documento que comprove essa condição e da necessária autorização para esse afastamento;
- II Impossibilidade de locomoção em decorrência de problema de saúde do servidor ou do pensionista à vista de atestado médico que comprove essa impossibilidade, hipótese em que o procurador, ao entregar os documentos no Posto do Censo Previdenciário, deverá agendar visita domiciliar, como condição de conclusão do recenseamento, a critério do
- Niterói Prev. § 3º - O servidor ativo, aposentado ou pensionista que se encontrar recluso em regime fechado, por todo o período do Censo Cadastral Previdenciário, deverá comprovar tal situação por meio de declaração do Diretor do Presídio ou de autoridade competente para
- Art. 6º Será disponibilizado aos servidores o material de divulgação e orientação, sobre como proceder para o seu cadastramento durante o Censo Previdenciário, nas Secretarias Municipais, Órgãos da Administração Indireta, Câmara Municipal e no Posto de
- Art. 7º Ficam designados os seguintes servidores do Niterói Prev para a operacionalização do Censo Previdenciário: Coordenador Geral:
- David Alves de Melo matrícula: 640562.
- Coordenador de Informática:
- Lucas Silveira de Lacerda Silva matrícula: 640555
- Assistentes:
- Arthur Mello Cezar da Rocha matrícula: 624215;
- Sueli Rodrigues Alves da Gloria matrícula: 640566; Urlan da Silva Tavares Motta matrícula: 6980085.

- § Único São atribuições do Coordenador Geral:

 I Realizar o acompanhamento e controle operacional das atividades relacionadas à execução do PROPREV Segunda Fase: e
- II Ser o responsável pelo envio do Atestado de Recebimento referentes aos produtos resultantes do Censo Cadastral Previdenciário.

 Art. 8º Os casos não especificados nesta Portaria serão analisados e disciplinados pelo
- Presidente do Niterói Prev.
- Art. 9º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

 PORTARIA № 055/2016 ANEXO I

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

O segurado (a)

| Matrícula: | () Ativ | o () Aposentado (a) | ()pensionista |
|-----------------|--------------------|----------------------|----------------|
| Declara que res | side no seguinte e | endereço: | |
| | | | |
| Número/ Compl | lemento: | | |
| Bairro: | | Cidade: | |
| | CEP: | | |
| Telefone: | | Celular: | |
| E-mail: | | | |
| Niterói, RJ, em | | _• | |



| | | GAB | ARI' | ГО | | | | |
|---|--------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|---------------|---|--|--|
| | | | | | | Página 3 | | |
| Assinatura do segurado | | | | | | | | |
| ANEXO II da PORTARIA nº 055/2016 FORMULÁRIO DE CADASTRO | | | | | | | | |
| | | | RTANTE | | <u> </u> | | | |
| O recadastramento | | | | | | s sanções previstas no | | |
| IN: | | lunicipal nº 12 PARA O PREI | | | | ÁRIO | | |
| Este formulário Cens | so Cadastral | | | | | 16 e está disponível no | | |
| site do NITERÓI PR http://www.niteroip | | .gov.br. | | | | | | |
| O formulário deve se | er preenchido | em letras MA | | | | nformações completas, | | |
| sem abreviaturas e r Todas as informac | | | | | | umentos originais ou | | |
| cópias autenticada | s. As cópias | autenticadas | serão an | exadas | a este fori | mulário. | | |
| Após o preenchimer e autentique as cópi | | | | | | DADE sua assinatura | | |
| Atendimento do Cen | so Cadastral | Previdenciário | do NITEI | ROI PRE | | | | |
| Conceição, 195 - C | | | 24020-08 | 6. | | | | |
| 1.1 NOME (| COMPLETO | | SERVIDOR | ₹ | | | | |
| SERVIDOR 1.2 MATRÍO | YIIIA I 1.4 | VÍNCULO | O () APO 1.5 DAT | | DO () 1.6 | 1.7 SEXO | | |
| 1.2 WATRIC | ,OLA 1.4 | VIINCOLO | NASCIN | | NÚMER | | | |
| 1.8 PORTADOR DE | DEFICIÊNC | ΙΛ | | | DO CPF | FEMININO () | | |
| NÃO () SIM (| | A | | | | | | |
| 1.9 NACIONALIDAD | E | | | | JRALIDAD | | | |
| 1.12 NOME DO PAI 1.14 ESTADO CIVIL | | ecido, informai | r) | 1.13 | NOME D | A MAE | | |
| SOLTEIRO () CAS | ADO() DI\ | ORCIADO () | SEPARA | ADO JUD | ICIALMEN | NTE() VIÚVO() | | |
| UNIAO ESTAVEL (SEPARADO DE FA | | | | | | | | |
| 2. DOCUMENTAÇÃ | | IDOR | | | | | | |
| 2.1 NÚMERO DO | | TA DA | 2.3 ÓRC | | 2.4 | 2.5 PIS / PASEP | | |
| REGISTRO GERAL 3. DADOS DE ENDI | | | EXPEDI RVIDOR | DUK | UF | | | |
| Comprovante de end | dereço atualiz | ado (conta de | | , gás, tel | efone, tele | visão por assinatura, | | |
| condomínio, cartão o | | etone tixo). RO (Nome da | 3 | .3 NÚME | RO 3 | 3.4COMPLEMENTO | | |
| (Rua Av.) Rua | , Avenida, et | c.) ` | | | | | | |
| 3.5 BAIRRO 3.8 TELEFONE | 3.6 C 3.9 CELUL | CIDADE AR | 3.7 3.10 E | CEP -MAII | | | | |
| 4. DADOS DE DEPE | | · · · | 3.10 L | IVI/AIL | | | | |
| TABELA – TIPOS D | | | | VIDENCI | ÁRIOS | | | |
| Cônjuge ou comp Filho/a menor de l | | | | а | | | | |
| 3. Filho/a inválido/a | | | | | le atestado | médico atualizado de | | |
| até 90 dias). 4. Menor sob guarda | l. | | | | | | | |
| 5. Enteado/a ou menor tutelado/a sob dependência econômica do servidor (mediante declaração | | | | | | | | |
| escrita do servidor). 6. Pai ou mãe sob dependência econômica (somente se não existir dependentes 1, 2, 3, 4 e 5). | | | | | | | | |
| 7. Irmão não emancipado, de qualquer condição, menor de 21 (vinte e um) anos de idade ou inválido | | | | | | | | |
| (somente se não exi | | | | | | | | |
| NOME DO DEPENDENTE SEXO ()MASCULINO | | | | | | | | |
| ()FEMININO | | | | | | | | |
| NOME DO PAI NOME DA MÃE CARTÓRIO (referente à MATRÍCULA OU Nº REGISTRO/N.º DATA DE | | | | | | | | |
| Certidão) | | LIVRO/Nº D | | | | NASCIMENTO | | |
| UF NATURALIDADE | ESTADO CIVIL | TIPO DE DEPENDÊN | ICIA | CP | F | | | |
| | | (Conforme | | | | | | |
| № REGISTRO GER | | TA DA | ÓRGÃC | EXPED | IDOR | UF | | |
| TIPO (Rua, Av.) | LOGRADO | PEDIÇÃO URO (Nome d | a Rua, | NÚ | MERO | COMPLEMENTO | | |
| , , | Avenida, et | | • | | OEB | | | |
| BAIRRO TELEFONE | CIDA CELI | JLAR | E-M | UF AIL | CEP | | | |
| NOME DO REPRES | | TIPO DE | | CPF | | | | |
| LEGAL | | REPRESEN LEGAL | HANTE | | | | | |
| NOME DO DEPEND | FNTF | | | L | | SEXO | | |
| | ··- | | | | | 1 7 7 7 7 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | | |

| NOME DO DEPENDENTE SEXO ()MASCULINO | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|---------|--|---------------------------|-----|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------|
| ()FEMININO | | | | | | | | | |
| NOME DO PAI NOME DA MÃE | | | | | | | | | |
| | | | | RÍCULA OU Nº REGISTRO/N.º | | | | DATA DE | |
| Certidão) | ão) LIVRO/Nº DA FOLHA | | | | | NASCIMENTO | | | |
| UF | EST/ | | TIPO DE CPF | | | | | | |
| NATURALIDADE | CIVIL | - | DEPENDÊNCIA | | | | | | |
| Nº REGISTRO GER | A I | I D. | (Conforme Tabela) OATA DA ÓRGÃO EXPEDIDOR | | | | | UF | |
| Nº REGISTRO GER | AL | | TA DA ÓRGÃO EXPEDIDOR PEDIÇÃO | | | | | UF | |
| TIPO (Rua, Av.) | LOGI | | DURO (Nome da Rua. NÚMERO | | | | | COMPLEMENTO | |
| 0 (, , , , , , , | | ida, et | | | , | | | | 33 2223 |
| BAIRRO | | CIDA | | | | U | F CE | Р | • |
| TELEFONE | | | JLAR | | E-M | | • | | |
| NOME DO REPRES | ENTA | NTE | TIPO DE | | | С | PF | | |
| LEGAL | | | REPRES | SENTAN | ITE | | | | |
| | | | LEGAL | | | | | | |
| NOME DO DEPEND | ENTE | | | | | | | | SEXO |
| | | | | | | | ()MASCULINO ()FEMININO | | |
| NOME DO PAI | | | | E DA M | | | | | |
| CARTÓRIO (referente à MATRÍCULA OU Nº REGISTRO/N.º | | | | | | | DATA DE | | |
| Certidão) | | | LIVRO/Nº | | _HA | | | | NASCIMENTO |
| UF NATURALIDADE | EST/ CIVIL | | TIPO DE | | | | CPF | | |
| NATURALIDADE CIVIL DEPENDÊNCIA (Conforme Tabela) | | | | | | | | | |
| Nº REGISTRO GERAL DATA DA ÓRGÃO EXPEDIDOR | | | | | | | | UF | |
| | | EX | PEDIÇÃO | | | | | | |
| | | | | JRO (Nome da Rua, NÚMER | | | NÚMER | २० | COMPLEMENTO |
| | | /enida | | | | | | | |
| BAIRRO | CIDADE UF CEI | | | | | P | | | |
| | TELEFONE CELULAR E-MAIL | | | | | | | | |
| NOME DO TIPO DE CPF REPRESENTANTE LEGAL REPRESENTANTE | | | | | | | | | |
| LEGAL REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | | |
| CONTINUAÇÃO DADOS DE DEPENDENTES | | | | | | | | | |
| NOME DO DEPENDENTE SEXO | | | | | | | | SEXO | |
| | | | | | | ()MASCULINO ()FEMININO | | | |
| NOME DO PAI NOME DA MÃE | | | | | | | | | |
| CARTÓRIO MATRÍCULA OU Nº REGISTRO/N.º LIVRO/Nº DA | | | | | | | DA | DATA DE | |
| (referente à | FOI | _HA | | | | | | | NASCIMENTO |
| Certidão) | | | | | | | | | |



Página 4

| UF NATURALIDADE | ESTADO CIVIL | | TIPO D DEPEN | IDÊNC | | | CPF | |
|---|---|----------|-----------------|--------------------|--------------------------------|--------------|-------------------------------------|----------------------|
| Nº REGISTRO GERAL | (Conforme Tabela) DATA DA EXPEDIÇÃO ÓRGÃO EXPEDID | | | | | | 2 | UF |
| TIPO (Rua, Av.) | LOGRADOURO (Nome da Rua, NÚMERO Avenida, etc.) | | | | | | COMPLEMENTO | |
| BAIRRO | CIDADE | | | l | JF | | CEP | - |
| TELEFONE | CELULA | ₹ | | E-MAIL | | | | |
| NOME DO | ΙT | IPO D | E | | CPF | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | | | |
| NOME DO DEPENDENTE | | | | | | | SEXO ()MASCULINO ()FEMININO | |
| NOME DO PAI | | | | 1E DA I | | | | |
| CARTÓRIO | MATRÍCI | JLA O | U № REG | SISTRO | /N.º LI\ | /RO/l | ü DA | DATA DE |
| (referente à | FOLHA | | | | | | | NASCIMENTO |
| Certidão) | | | | | | | | |
| UF | ESTADO | TI | PO DE | | | CPI | F | |
| NATURALIDADE | CIVIL | | EPENDÊN | | | | | |
| | | (C | onforme 7 | Tabela) | | | | |
| Nº REGISTRO | DATA DA | | | ÓRGÂ | O EXF | EDID | OR | UF |
| GERAL | EXPEDIÇ | ÃO | | | | | | |
| TIPO (Rua, Av.) | LOGRAD | OURC |) (Nome o | la Rua, | | NÚ | MERO | COMPLEMENTO |
| | Avenida, | etc.) | • | | | | | |
| BAIRRO | CIDADE | | | | | UF | | CEP |
| TELEFONE | CELULA | ₹ | | | E-MAII | - | | |
| NOME DO | TIPO DE | REPR | ESENTA | NTE LE | GAL | | CPF | |
| REPRESENTANTE | | | | | | | | |
| LEGAL | | | | | | | | |
| NOME DO DEPENDE | NTE | | | | | | | SEXO |
| NOME DO DEPENDENTE | | | | | | ()MASCULINO | | |
| NOME DO DA | | | 014E B 4 1 | | | | | ()FEMININO |
| NOME DO PAI | | | OME DA I | | | | | Lucturalisation |
| CARTÓRIO | MATRÍCI REGISTE | | | DAT | A DE CIMEN | Τ0 | | NATURALIDADE |
| (referente à Certidão) | LIVRO/N | | | INAS | CIIVIEIN | 10 | | |
| UF | ESTADO | | PO DE DI | EDENID | ÊNCIA | | CPF | |
| NATURALIDADE | CIVIL | | onforme | | | | CPF | |
| Nº REGISTRO | DATA DA | | | GÃO E | | DOB | | UF |
| GERAL | EXPEDIÇ | | Oik | OAO L | .XI LDI | DOIN | | |
| TIPO (Rua, Av.) | | | (Nome o | la Rua | | NÚ | MERO | COMPLEMENTO |
| = (,) | Avenida, | | (| , | | | | |
| BAIRRO | CIDADE | , | | | U | IF . | | CEP |
| TELEFONE | CELULAR | ? | | l E | -MAIL | | - 1 | |
| NOME DO | | | ESENTA | | | | CPF | |
| REPRESENTANTE | | | | | | | | |
| LEGAL | | | | | | | | |
| | CC | PIAS | AUTENT | ICADA | S ANE | XADA | \S | |
| SERVIDOR E | ()Cei | tidão (| de | DE | PENDE | NTES | 3 | () RG do |
| APOSENTADO | Casar | nento | com | | Certidã | | | representante legal |
| () RG | Averb | ação d | la | Nas | sciment | 0 | | () CPF do |
| () CNH | Separ | ludicial | () | RG | | | Representante Legal. | |
| () Documento de | ou do Divórcio () Documento de | | | | | | de | () Comprovante de |
| Identidade Profissiona | | | | | | | residência do | |
| ()Passaporte válido | | | | | | | | representante legal |
| () CPF | | | | | | | | |
| ()Comprovante de | do cônjuge válido | | | | | | | |
| Endereço | | | | | | | | |
| ()Certidão de ()Termo de | | | | | | | | |
| Casamento ou Curatela | | | | | | | | |
| Declaração Pública de ()Termo de Tutela | | | | | | | | |
| União Estável | | | | | ()Termo de Guarda | | | |
| () Certidão de | | | | | em vigor ()Atestado médico | | | |
| Nascimento | | | | | | IICO | | |
| | | | | m firma onhecio | | | | |
| Declaro sob as penas | da Lei au | as in | formações | | | | dadeira | s e da minha inteira |
| responsabilidade. Con | | | | | | | | |
| Local: Em / / | | .5 4 16 | ovai iai | | .açoos | Jonip | . o que | |
| | | | | | | | | |
| Assinatura do servido | r ativo, and | sentar | lo ou nens | sionista | | | | |
| Assinatura do servidor ativo, aposentado ou pensionista | | | | | | | | |

EMPRESA MUNICIPAL DE MORADIA, URBANIZAÇÃO E SANEAMENTO – EMUSA Ato do Presidente

Corrigenda
Publicação datada de 26/04/2016 referente à Concorrência Pública de nº. 011/2015 —
Processo Administrativo de nº. 210/3200/2015, onde se lê: Valor Global de R\$
2.220.658,48, leia-se R\$ 4.220,658,48 e onde se Lê: Prazo de 06 (Seis) meses, leia-se: Prazo de 14 (Quatorze) meses.