

FORMULÁRIO PARA CADASTRAMENTO DE ROL DE RESPONSÁVEIS

DADOS DA ENTIDADE

01 – UNIDADE GESTORA NR: _____

02 – NOME DA ENTIDADE: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SERGIPE

03 – CNPJ: 13.083.431/0001-00

04 – ENDEREÇO: RUA VILA CRISTINA, 589 – BAIRRO SÃO JOSÉ

05 – MUNICÍPIO: ARACAJU 06 – UF: SE 07 – CEP: 49015-000

08 – TELEFONE: (79) 3214-3404/3214-6322 09 – FAX: _____

10 – ATO DE CRIAÇÃO/NR/DATA: Lei n.º 4.324, de 14 de abril de 1964, regulamentada pelo Decreto n.º 68.704, de 03 de junho de 1971.

DADOS DOS DIRIGENTES DA ENTIDADE

11 – NOME DO ORDENADOR DE DESPESAS: ANDERSON LESSA SIQUEIRA

12 – CPF: XXX.162.295-XX

13 – ATO DE NOMEAÇÃO/NR/DATA: Ata n.º. 699 de 18/03/2019

14 – PERÍODO DE RESPONSABILIDADE: 17/03/2019 a 16/03/2021

15 – ENDEREÇO RESIDENCIAL: RUA JOSÉ DEODORO DOS SANTOS, 290, EDF. SUBLIME AP. 806 - BAIRRO LUZIA - CONDOMÍNIO ELEVATTO

16 – MUNICÍPIO: ARACAJU 17 - UF: SE 18 – CEP: 49045-390

19 – GESTOR FINANCEIRO: ERICKSON PALMA SILVA

20 – CPF: XXX.651.805-XX

21 – ATO DE NOMEAÇÃO/NR/DATA: Ata n.º. 699 de 18/03/2019

22 – CONTADOR RESPONSÁVEL: CYBELLE CARLA DA SILVA – DE 01/06/2017 a 31/12/2020

23 – CPF: XXX.717.854-XX CRC-SE Nº 7735/O-2

24 – ORDENADOR DE DESPESA SUBSTITUTO: ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA

25 – CPF: XXX.393.395-XX

26 – ATO DE NOMEAÇÃO/NR/DATA: Ata n.º. 699 de 18/03/2019

27 – ENDEREÇO RESIDENCIAL: R. Ananias Azevedo, 100 - Ed. Fiorentino – B.13 de Julho

28 - MUNICÍPIO: ARACAJU 29 - UF: SE 30 – CEP: 49020-190

ATENÇÃO: O campo 01 NÃO SE PREENCHE; Os campos 11 e 24 devem ser preenchidos com os nomes do Presidente e do Secretário do Conselho.