

## 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 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: ANNA TEREZA AZEVEDO DE ANDRADE LIMA

12 – CPF: XXX.393.395-XX

13 – ATO DE NOMEAÇÃO/NR/DATA: Ata n.º. 757 de 01/01/2022

14 – PERÍODO DE RESPONSABILIDADE: 01/01/2022 a 31/12/2023-DECISÃO CFO-36/2021

15 – ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

16 – MUNICÍPIO: ARACAJU 17 - UF: SE 18 – CEP: \_\_\_\_\_

19 – GESTOR FINANCEIRO: ERICKSON PALMA SILVA

20 – CPF: XXX.651.805-XX

21 – ATO DE NOMEAÇÃO/NR/DATA: Ata n.º. 757 de 01/01/2022 E DECISÃO CFO-36/2021

22 – CONTADOR RESPONSÁVEL: CYBELLE CARLA DA SILVA – DE 01/06/2017 a 31/12/2023

23 – CPF: XXX.717.854-XX CRC-SE Nº 7735/0-2

24 – ORDENADOR DE DESPESA SUBSTITUTO: VALÉRIA MOTA QUINTELA

25 – CPF: XXX.846.285-XX

26 – ATO DE NOMEAÇÃO/NR/DATA: Ata n.º. 757 de 01/01/2022

27 – ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

28 - MUNICÍPIO: ARACAJU 29 – UF: SE 30 – CEP: \_\_\_\_\_

**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.