TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

MODELO 34

CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMO DE CONVÊNIO

Órgão:	**Município:**	**Exercício:**

Organização da Sociedade Civil:
Termo de Convênio nº:
Objeto:

1 - Qualificação do responsável pela assinatura do Termo de Convênio

Nome Completo Servidor:

Naturalidade:		Data Nascimento: ____/____/____
Filiação	Pai:	
	Mãe:	

2 - Documentação

Identidade nº:	Emitente:	Data: ____/____/_____
CPF nº:		CRC nº:
Título de Eleitor nº:	Zona:	Seção:

3 - Endereço Residencial

Rua:		Nº:
Bairro/Distrito:	Município:	
CEP:	Telefone:	

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua:		Nº:
Bairro/Distrito:	Município:	
CEP:	Telefone:	E-mail:

5 - Observações

6 - Autenticações

Elaborado Por:		Cargo:
Matrícula:	Data: ____/____/____	Assinatura: