



NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: NITERÓI PREV	Município: NITERÓI	Exercício: 2018
---------------------	--------------------	-----------------

Tipo do Responsável	(X) responsável pelas contas (X) responsável pelo encaminhamento das contas () responsável pelo setor contábil () responsável pela Unidade Central de Controle Interno () outros responsáveis
----------------------------	--

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: Moacir Linhares Soutinho Da Cruz

Naturalidade: Rio De Janeiro

Data Nascimento:

30/06/1948

Filiação

Pai: Milton Soltinho Da Cruz

Mãe: Gezilda Linhares Soltinho Da Cruz

2 - Documentação

Identidade nº: 04672321-9

Emitente: IFP

Data:

24/04/1978

CPF nº: 15501582791

CRC nº:

Título de Eleitor nº: 068503750302

Zona: 142

Seção: 0003

3 - Endereço Residencial

Rua: São Pedro de Itaipu, casa 310, condominio Uba Itaipu

Nº: 00000

Bairro/Distrito: Itaipu

Município: Niterói

CEP: 24355-220

Telefone: 26194944

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: Rua Da Conceição

Nº: 195

Bairro/Distrito: Centro

Município: Niterói

CEP: 24020-086

Telefone: 2613-8950

E-mail: moacir.nitprev@gmail.com

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Presidente

Cargo em Comissão: Presidente

Matrícula: 640583

Período de Gestão: 01/01/2017 a 31/12/2018

Nomeação/Designação:

Ato nº: 46/2017

Data do Ato:

01/01/2017

Data da Publicação:

03/01/2017

Exoneração:

Ato nº:

Data do Ato: ____/____/____

Data da Publicação: ____/____/____

Delegação de Competência:

Ato nº:

Data do Ato: ____/____/____

Data da Publicação: ____/____/____

6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome:

Endereço:

Bairro/Distrito:

Município:

CEP:

Telefone:

Identidade nº:

CPF nº:

7 - Declaração de Bens e Rendas

(X) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

() O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma.

() Servidor isento de apresentação do IRPF

8 - Observações

9 - Autenticações

Elaborado Por: Elizabeth Da Conceição Gomes

Cargo: Chefe de Divisão de Pessoal

Matrícula: 640607

Data:

03/05/2019

Assinatura:

Elizabeth da Conceição Gomes
Chefe de Divisão de Pessoal
Mat. 640607 Niterói Prev



NITERÓI PREV - AUTARQUIA MUNICIPAL GESTORA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão: NITERÓI PREV	Município: NITERÓI	Exercício: 2018
---------------------	--------------------	-----------------

Tipo do Responsável	() responsável pelas contas () responsável pelo encaminhamento das contas (x) responsável pelo setor contábil () responsável pela Unidade Central de Controle Interno () outros responsáveis
---------------------	--

1 - Qualificação

Nome Completo Servidor: Adilson Ferreira Neto

Naturalidade: Minas Gerais

Data Nascimento: 05/03/1944

Filiação

Pai: Osmar Ferreira Neto

Mãe: Zilda Machado Neto

2 - Documentação

Identidade nº: 305692972

Emitente: DETRAN

Data: 07/11/2013

CPF nº: 04930355753

CRC nº: RJ- 0166882-8

Título de Eleitor nº: 68096560396

Zona: 113

Seção: 0002

3 - Endereço Residencial

Rua: Rua Marquês de Paraná

Nº: 191

Bairro/Distrito: Centro

Município: Niterói

CEP: 24030-215

Telefone:

4 - Endereço Funcional/Comercial

Rua: Rua Da Conceição

Nº: 195

Bairro/Distrito: Centro

Município: Niterói

CEP: 24020-086

Telefone: 2613-8950

E-mail: adilson.nitprev@gmail.com

5 - Dados do Servidor

Cargo/Função: Chefe do Departamento de Contabilidade

Cargo em Comissão: Chefe do Departamento de Contabilidade

Matrícula: 681511

Período de Gestão: 01/01/2017 a 31/12/2018

Nomeação/Designação:

Ato nº: 78/2017

Data do Ato: 04/01/2017

Data da Publicação:

20/01/2017

Exoneração:

Ato nº:

Data do Ato: ____/____/____

Data da Publicação: ____/____/____

Delegação de Competência:

Ato nº:

Data do Ato: ____/____/____

Data da Publicação: ____/____/____

6 - Dados do Procurador (caso constituído - apresentar procuração em anexo)

Nome:

Endereço:

Bairro/Distrito:

Município:

CEP:

Telefone:

Identidade nº:

CPF nº:

7 - Declaração de Bens e Rendas

(x) O servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94

() O servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade de Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma.

() Servidor isento de apresentação do IRPF

8 - Observações

9 - Autenticações

Elaborado Por: Elizabeth Da Conceição Gomes

Cargo: Chefe de Divisão de Pessoal

Matrícula: 640607

Data: 03/05/2019

Assinatura:

Elizabeth Da Conceição Gomes
Chefe de Divisão de Pessoal
Mat. 640607 Niterói Prev