

## ANEXO I

### FORMULÁRIO PARA INDICAÇÃO DO ADMINISTRADOR DA COMPENSAÇÃO PREVIDENCIÁRIA

Nome do Ente Federativo/UF:  
BEZERROS/PE

Nome da Unidade Gestora (Instituto/Fundo):  
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DOS BEZERROS

CNPJ: 04.272.224/0001-03

TEL: (81) 3728.6718

Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Código do Banco: 104

Código da Agência: 2192

C/C: 626-2

Nome da Agência: BEZERROS

Obs.: Os recursos depositados na conta bancária acima informada serão utilizados exclusivamente para fins previdenciários.

#### DADOS DO ADMINISTRADOR DO COMPREV

Nome: MIRIAN EUSTAQUIO DE CARVALHO

Matricula: 400851

Cargo: DIRETORA PRESIDENTA

CPF: 883.853.704-63

RG: 4.689.940 SDS/PE

NIT: 124.66206.07.4

Data de Nascimento: 06/12/1971

Sexo: F (X) M ( )

Nome da Mãe: SEVERINA XAVIER BRAINER

Endereço: AVENIDA AQUILIO BERNARDO VIEIRA, Nº 02

Bairro: SÃO JOSÉ

Cidade: BEZERROS

UF: PE

CEP: 55660-000

E-MAIL: [mirian\\_decarvalho@hotmail.com](mailto:mirian_decarvalho@hotmail.com)

TEL: (81) 3728.6718

FAX: (81) 3728.6718

Bezerros/PE, em 10 de julho de 2013.

  
Severino Otávio Raposo Monteiro  
PREFEITO