

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA INDICAÇÃO INICIAL E ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO DOS OPERADORES DO SISTEMA COMPREV

(Lei nº 9.796, de 05.05.99; Decreto 3.112, de 06.07.99 e Portaria MPAS nº 6.209, de 16.12.99)

1. Ente da Federação/UF: Prefeitura Municipal dos Bezerras
2. CNPJ: 10.091.510/0001-75
3. Unidade Gestora: Instituto de Previdência Municipal dos Bezerras
4. CNPJ: 04.272.224/0001-03

5. Autorização para operacionalização do Sistema COMPREV

O Administrador do COMPREV identificado no campo 8, autoriza para os devidos fins e efeitos que as pessoas abaixo indicadas recebam senhas de acesso ao Sistema COMPREV, a fim de executarem todas as tarefas pertinentes à efetivação da Compensação Previdenciária entre o Ente e o RGPS e compromete-se a manter atualizadas as informações aqui prestadas, solicitando inclusão ou exclusão de representantes deste ente, sempre que ocorrerem fatos que as motivem.

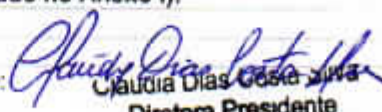
6. IDENTIFICAÇÃO DOS OPERADORES DO SISTEMA COMPREV			
6.1 Nome: Cláudia Dias Costa Silva		Inclusão (X) Exclusão ()	
E-mail: claudiadiasbezerros@hotmail.com		Sexo: F (x) M ()	Data Nascimento: 23/07/1969
Nome da Mãe: Maria Leide Dias Costa			
CPF: 529.759.754-49	RG: 3217096 SDS-PE	*NIT: 170.597.76.20.4	
Endereço Residencial: Rua Alcides de Andrade Lima, 158		Bairro: Centro	
Município: Bezerras		UF PE:	CEP: 55.660-000
Servidor Ativo (x)	Servidor Inativo ()	Contratado ()	Consultoria ()

6.2 Nome: Maria Aparecida da Silva		Inclusão (X) Exclusão ()	
E-mail: ci_dapedagoga12@hotmail.com		Sexo: F (x) M ()	Data Nascimento: 02/06/1967
Nome da Mãe: Irene Pereira da Silva			
CPF: 600.245.004-10	RG: 3210947 SSP-PE	*NIT: 170.608.30.85.3	
Endereço Residencial: Praça Imaculada Conceição, 01		Bairro: Cruzeiro	
Município: Bezerras		UF: PE	CEP: 55.660-000
Servidor Ativo (x)	Servidor Inativo ()	Contratado ()	Consultoria ()

7. Dados da Empresa de Consultoria (preencher somente quando o operador indicado for de consultoria)

Razão Social	
CNPJ:	

8. Identificação do Administrador do COMPREV (indicado no Anexo I):

Nome :	Cláudia Dias Costa Silva		
Cargo:	Diretora Presidente		
CPF:	529.759.754-49	Assinatura/Carimbo:	 Cláudia Dias Costa Silva Diretora Presidente
			Data: 20/04/2012

OBS: A senha para acesso ao sistema COMPREV somente será concedida pelo INSS aos operadores indicados, quando o presente anexo vir acompanhado do Termo de Responsabilidade individualizado para cada operador. O termo se encontra disponível no endereço eletrônico www.mps.gov.br - opção "Previdência no Serviço Público" - Compensação Previdenciária.

* O Campo NIT deverá ser preenchido com o Número de Inscrição do Trabalhador (fornecido pelo INSS) ou nº. do PIS ou PASEP.

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA INDICAÇÃO INICIAL E ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO DOS OPERADORES DO SISTEMA COMPREV

(Lei nº 9.796, de 05.05.99; Decreto 3.112, de 06.07.99 e Portaria MPAS nº 6.209, de 16.12.99)

1. Ente da Federação/UF: Prefeitura Municipal dos Bezeros
2. CNPJ: 10.091.510/0001-75
3. Unidade Gestora: Instituto de Previdência Municipal dos Bezeros
4. CNPJ: 04.272.224/0001-03

5. Autorização para operacionalização do Sistema COMPREV

O Administrador do COMPREV identificado no campo 8, autoriza para os devidos fins e efeitos que as pessoas abaixo indicadas recebam senhas de acesso ao Sistema COMPREV, a fim de executarem todas as tarefas pertinentes à efetivação da Compensação Previdenciária entre o Ente e o RGPS e compromete-se a manter atualizadas as informações aqui prestadas, solicitando inclusão ou exclusão de representantes deste ente, sempre que ocorrerem fatos que as motivem.

6. IDENTIFICAÇÃO DOS OPERADORES DO SISTEMA COMPREV			
6.1 Nome: Cláudia Dias Costa Silva		Inclusão (X) Exclusão ()	
E-mail: claudiadiasbezeros@hotmail.com		Sexo: F (x) M ()	Data Nascimento: 23/07/1969
Nome da Mãe: Maria Leide Dias Costa			
CPF: 529.759.754-49	RG: 3217096 SDS-PE	*NIT: 170.597.76.20.4	
Endereço Residencial: Rua Alcides de Andrade Lima, 158		Bairro: Centro	
Município: Bezeros		UF PE:	CEP: 55.660-000
Servidor Ativo (x)	Servidor Inativo ()	Contratado ()	Consultoria ()

6.2 Nome: Maria Aparecida da Silva		Inclusão (X) Exclusão ()	
E-mail: ci_dapedagoga12@hotmail.com		Sexo: F (x) M ()	Data Nascimento: 02/06/1967
Nome da Mãe: Irene Pereira da Silva			
CPF: 600.245.004-10	RG: 3210947 SSP-PE	*NIT: 170.608.30.85.3	
Endereço Residencial: Praça Imaculada Conceição, 01		Bairro: Cruzeiro	
Município: Bezeros		UF: PE	CEP: 55.660-000
Servidor Ativo (x)	Servidor Inativo ()	Contratado ()	Consultoria ()


7. Dados da Empresa de Consultoria (preencher somente quando o operador indicado for de consultoria)

Razão Social
CNPJ:

8. Identificação do Administrador do COMPREV (indicado no Anexo I):

Nome : Cláudia Dias Costa Silva
Cargo: Diretora Presidente
CPF: 529.759.754-49

Assinatura/Carimbo:


Cláudia Dias Costa Silva

Data: 20-04-2012

OBS: A senha para acesso ao sistema COMPREV somente será concedida pelo INSS aos operadores acima indicados, quando o presente anexo vir acompanhado do Termo de Responsabilidade individualizado para cada operador. O endereço eletrônico do portal no endereço eletrônico www.mps.gov.br - opção "Previdência no Serviço Público" - Compensação Previdenciária.

* O Campo NIT deverá ser preenchido com o Número de Inscrição do Trabalhador (fornecido pelo INSS) ou nº do PIS ou PASEP.

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA INDICAÇÃO INICIAL E ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO DOS OPERADORES DO SISTEMA COMPREV (Lei nº 9.796, de 05.05.99; Decreto 3.112, de 06.07.99 e Portaria MPAS nº 6.209, de 16.12.99)

1. Ente da Federação/UF: **PREFEITURA MUNICIPAL DOS BEZERROS**
 2. CNPJ: **10.091.510/0001-75**
 3. Unidade Gestora: **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DOS BEZERROS**
 4. CNPJ: **04.272.224/0001-03**

5. Autorização para operacionalização do Sistema COMPREV

O Administrador do COMPREV identificado no campo 8, **autoriza** para os devidos fins e efeitos que as pessoas abaixo indicadas recebam senhas de acesso ao Sistema COMPREV, a fim de executarem todas as tarefas pertinentes à efetivação da Compensação Previdenciária entre o Ente e o RGPS e compromete-se a manter atualizadas as informações aqui prestadas, solicitando inclusão ou exclusão de representantes deste ente, sempre que ocorrerem fatos que as motivem.

6. IDENTIFICAÇÃO DOS OPERADORES DO SISTEMA COMPREV

6.1 Nome: Márcio Rogério de Vasconcelos		Inclusão (<input checked="" type="checkbox"/>) Exclusão (<input type="checkbox"/>)	
E-mail: marciorubronegro@yahoo.com.br		Sexo: F (<input type="checkbox"/>) M (<input checked="" type="checkbox"/>)	Data Nascimento: 11/04/1976
Nome da Mãe: Maria Dulcinete da Silva Vasconcelos			
CPF: 000.458.724-30	RG: 4971315 SSP-PE	*NIT: 1901295959-7	
Endereço Residencial: Rua Emilia Coutinho de Mendonça, 51		Bairro: Santo Amaro I	
Município: Bezerros		UF: PE	CEP: 55.660-000
Servidor Ativo (<input type="checkbox"/>)	Servidor Inativo (<input type="checkbox"/>)	Contratado (<input checked="" type="checkbox"/>)	Consultoria (<input type="checkbox"/>)

6.2 Nome:		Inclusão (<input type="checkbox"/>) Exclusão (<input type="checkbox"/>)	
E-mail:		Sexo: F (<input type="checkbox"/>) M (<input type="checkbox"/>)	Data Nascimento:
Nome da Mãe:			
CPF:	RG:	*NIT:	
Endereço Residencial:		Bairro:	
Município:		UF:	CEP:
Servidor Ativo (<input type="checkbox"/>)	Servidor Inativo (<input type="checkbox"/>)	Contratado (<input type="checkbox"/>)	Consultoria (<input type="checkbox"/>)

7. Dados da Empresa de Consultoria (preencher somente quando o operador indicado for de consultoria)

Razão Social
 CNPJ:

8. Identificação do Administrador do COMPREV (indicado no Anexo I):

Nome : **Cláudia Dias Costa Silva**
 Cargo: **Diretor Presidente**
 CPF: **529.759.754-49**

Assinatura/Carimbo:


 Cláudia Dias Costa Silva

Data: **23/04/2012**

OBS: A senha para acesso ao sistema COMPREV somente será concedida pelo INSS aos operadores acima indicados, quando o presente anexo vir acompanhado do Termo de Responsabilidade individualizado para cada operador. O termo de responsabilidade deve ser enviado para o endereço eletrônico www.mps.gov.br - opção "Previdência no Serviço Público" - Compensação Previdenciária.

* O Campo NIT deverá ser preenchido com o Número de Inscrição do Trabalhador (fornecido pelo INSS) ou nº do PIS ou PASEP.