

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: **BEZERROS/PERNAMBUCO**
 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 comprometa-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: ANA PAULA OLIVEIRA DE VASCONCELOS		Inclusão (X) Exclusão ()	
E-mail: anpoliveira72@bol.com.br		Sexo: F (X) M ()	Data Nascimento: 02/12/1972
Nome da Mãe: MARIA MARGARIDA RUFINO DE OLIVEIRA			
CPF: 856.184.704-20	RG: 4.269.983 SDS/PE	*NIT: 17060830349	
Endereço Residencial: RUA JOÃO FERREIRA LIMA, Nº 62		Bairro: SÃO SEBASTIÃO	
Município: BEZERROS		UF: PE	CEP: 55660-000
Servidor Ativo (X)	Servidor Inativo ()	Contratado ()	Consultoria ()

6.2 Nome: EMMANOELA MYLEIDE MAXIMO DA SILVA		Inclusão (X) Exclusão ()	
E-mail: Emmanoela_myleide@hotmail.com		Sexo: F (X) M ()	Data Nascimento: 18/01/1983
Nome da Mãe: Sueli Maximo da Silva			
CPF: 043.392.964-22	RG: 6650653 SDS/PE	*NIT: 19012148084	
Endereço Residencial: Rua Drº. Herotides Xavier, nº. 285		Bairro: Centro	
Município: Bezerros		UF: PE	CEP: 55660-000
Servidor Ativo ()	Servidor Inativo ()	Comissionado (X)	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 : **MIRIAN EUSTAQUIO DE CARVALHO**
 Cargo: **DIRETORA PRESIDENTE**
 CPF: **883.853.704-63** Assinatura/Carimbo:  **Equipe de Carvalho** residente IPREBE
 Data: **10/07/2013**

OBS: A senha para acesso ao sistema COMPREV somente será concedida pelo INSS às pessoas acima indicados, quando o presente anexo vir acompanhado do Termo de Responsabilidade individualizado para cada operador. O termo se encontra disponível no endereço eletrônico www.rtps.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: **BEZERROS/PERNAMBUCO**
 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

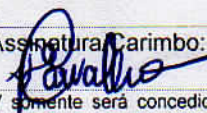
6.1 Nome: CLÁUDIA DIAS COSTA SILVA		Inclusão () Exclusão (X)	
E-mail: claudiadiasbezerros@hotmail.com		Sexo: F (X) M ()	Data Nascimento: 23/07/1969
Nome da Mãe: MARIA LEIDE DIAS COSTA			
CPF: 529.759.754-49	RG: 3217096 SDS/PE	*NIT: 170.597.76.20.4	
Endereço Residencial: RUA ALCIDES DE ANDRADE LIMA, 158		Bairro: CENTRO	
Município: BEZERROS		UF: PE	CEP: 55660-000
Servidor Ativo (X)	Servidor Inativo ()	Contratado ()	Consultoria ()

6.2 Nome: MARIA APARECIDA DA SILVA		Inclusão () Exclusão (X)	
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: Bezerros		UF: PE	CEP: 55660-000
Servidor Ativo (X)	Servidor Inativo ()	Comissionado (X)	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 : **MIRIAN EUSTAQUIO DE CARVALHO**
 Cargo: **DIRETORA PRESIDENTE**
 CPF: **883.853.704-63** Assinatura/Carimbo:  **Mirian Eustaquio de Carvalho**
Diretora Presidente IPREBE
Portaria nº 010/2013 Data: **10/07/2013**

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 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: BEZERROS/PERNAMBUCO
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: MARCIO ROGÉRIO DE VASCONCELOS		Inclusão () Exclusão (X)	
E-mail: marciorubronegro@yahoo.com.br		Sexo: F () M (X)	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: 55660-000	
Servidor Ativo ()	Servidor Inativo ()	Comissionado (X)	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 :	MIRIAN EUSTAQUIO DE CARVALHO		
Cargo:	DIRETORA PRESIDENTE		
CPF:	883.853.704-63	Assinatura/Carimbo:	 Mirian Eustaquio de Carvalho Diretora Presidente IPREBE Portaria nº 010/2013
			Data: 10/07/2013

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 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.