ANEXO RP-19 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

CADASTRO DO RESPONSÁVEL - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

**ÓRGÃO CONCESSOR:**

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

**NÚMERO DA LEI AUTORIZADORA:**

**OBJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Ordenador de Despesa |  |
| Cargo |  |
| CPF |  |
| Endereço(\*) |  |
| Telefone |  |
| e-mail |  |

(\*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser endereço onde poderá ser encontrado (a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

**Responsável pelo atendimento às requisições de documentos do TCESP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cargo |  |
| Endereço Comercial do Órgão/Setor |  |
| Telefone/Fax |  |
| e-mail |  |

**LOCAL e DATA:**

**RESPONSÁVEL:** (nome, cargo e assinatura)