MODELO 1

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

Órgão:			Município:			Exercício:	
- 5							
Tipo do Responsável	() agente causador do dano	ao erário ()	responsável pela omis	são de presta	r contas		
1 - Qualificação							
Nome Completo Servidor:							
Naturalidade:				Data Nascime	ento:		
Filiação	Pai:						
•	Mãe:						
2 - Documentação			Ī		i	1	
Identidade nº:			Emitente:			Data:	_//
CPF nº:			I_			CRC nº:	
Título de Eleitor nº:			Zona:			Seção:	
3 - Endereço Residencial						I	
Rua:					I . , .	Nº:	<u> </u>
Bairro/Distrito:					Município:		
CEP:					Telefone:		
4 - Endereço Funcional/Come	ercial					I	
Rua:					Municípi -	Nº:	<u> </u>
Bairro/Distrito:	Talafana				Município:		
CEP:	Telefone:				E-mail:		
5 - Dados do Servidor							
Cargo/Função: Cargo em Comissão:							
			Paríada da Castão:	1 1	2 / /		
Matrícula: Nomeação/Designação:			Período de Gestão:	/	a//		
Ato nº:		Data do Ato:	/ /		Data da Publicação:	1 1	
Exoneração:		Data do Ato.			Data da i ubilcação.		
Ato nº:		Data do Ato:	/ /		Data da Publicação:	/ /	
Delegação de Competência:		20 / 1.01					
Ato nº:		Data do Ato:	//		Data da Publicação:		
6 - Observações					,		
7 - Autenticações			ı	0			
Elaborado Por:		Doto:		Cargo:			
Matrícula:		Data:	//	Assinatura:			

Tutorial Modelo 1

