



**INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO MUNICIPIO DE
CÂNDIDO RODRIGUES - IPMCR
ESTADO DE SÃO PAULO**

E-mail: presidencia.ipmcr@candidorodrigues.sp.gov.

**ANEXO VII
ANEXO LC-02 - CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

CONTRATANTE:
CONTRATADO:
CONTRATO Nº/2025

OBJETO: Contratação de empresa para prestação de serviços de assessoria e consultoria jurídica previdenciária especializada em Regime Próprio de Previdência Social (RPPS), visando atender as demandas do Instituto de Previdência do Município de Cândido Rodrigues – IPMCR.

Nome:
Cargo:
RG nº:
CPF nº:
Endereço:
Telefone(s):
E-mail institucional:
E-mail pessoal:

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

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

Nome:
Cargo:
Endereço Comercial do Órgão/Setor:
Telefone e Fax:
E-mail Institucional:

LOCAL e DATA:

RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)