



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU

Rua Dezenove de Março, 480 - Centro - CEP: 18710 - 000

CNPJ 46.634.176/0001-04-FONE - (14) 3766 9022 - FAX/

- (14) 3766 9025

Email - pmarandu@uol.com.br

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO - TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A):

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE AVARÉ - APAE

TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N° 01/18

OBJETO: atendimento sócio- educativo a pessoas portadoras de necessidades especiais (intelectual, física, sensorial ou múltipla, ADVOGADO(S)/ N° OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Arandu, 12 de Março de 2018

GESTOR DO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: LUIZ CARLOS DA COSTA

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 983.372.548-15 RG: 11.489.096-1

Data de Nascimento: 10/03/1959

Endereço residencial completo: Rua Lucindo Mendes da Cruz, 50

E-mail institucional : pmarandu@uol.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARANDU

Rua Dezenove de Março, 480 - Centro - CEP: 18710 - 000

CNPJ 46.634.176/0001-04-FONE - (14) 3766 9022 - FAX/

- (14) 3766 9025

Email - pmarandu@uol.com.br

E-mail pessoal: carloscastelo@hotmail.com

Telefone: 14.3766-9022

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:

Nome: LUIZ CARLOS DA COSTA

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 983.372.548-15 RG: 11.489.096-1

Data de Nascimento: 10/03/1959

Endereço residencial completo: Rua Lucindo Mendes da Cruz, 50

E-mail institucional : pmarandu@uol.com.br

E-mail pessoal: carloscastelo@hotmail.com

Telefone: 14.3766-9022

Assinatura: _____

PELA ENTIDADE PARCEIRA:

Nome: Alcides Francisco Pepe

Cargo: Presidente

CPF: 749.824.008/49 RG: 5.662.225

Data de Nascimento: 18/09/1951

Endereço residencial completo: Rua Domiciano Santana, 452- Centr- Avaré-SP.

E-mail institucional: assistenciasocialapae@outlook.com

E-mail pessoal: assistenciasocialapae@outlook.com

Telefone(s): 14.3732-0913

Assinatura: _____

Alcides Francisco Pepe

Presidente APAE - Avaré

RG: 5.662.225

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.