

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
CADASTRO DO RESPONSÁVEL - TERMOS DE PARCERIA**

**ÓRGÃO PÚBLICO PARCEIRO:**  
**OSCIP:**  
**TERMO DE PARCERIA N°(DE ORIGEM):**  
**OBJETO:**

Nome	
Cargo	
CPF	
Endereço(*)	
Telefone	
e-mail	

(\*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço 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/Fax	
e-mail	

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