

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)