

TERMO DE ADESÃO AO PRÓ-GESTÃO RPPS

ENTE FEDERATIVO		
NOME		CNPJ
PREFEITURA DE CACHOEIRINHA		10.091.619/0001-02
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY	126	-
BAIRRO	UF	CEP
CENTRO	PE	55.380-000
E-MAIL		TELEFONE
gabinete@prefeitura@cachoeirinha.pe.gov.br		81 3742-1156
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
IVALDO DE ALMEIDA		PREFEITO
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2021	3.783.183 SDS-PE	656.448.164-00

UNIDADE GESTORA DO RPPS		
NOME		CNPJ
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CACHOEIRINHA - CACHOEIRINHAPREV		15.919.322/0001-06
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
AV. 31 DE MARÇO	317	CENTRO
COMPLEMENTO	UF	CEP
-	PE	55.380-000
E-MAIL		TELEFONE
cachoeirinhaprev@hotmail.com		81 3742-1847
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
ADRIANO GOMES DE ARAUJO		DIRETOR PRESIDENTE
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2021	3.781.026 SSP-PE	680.917.964-04

Os representantes legais do ente federativo e da unidade gestora do RPPS, acima qualificados, resolvem, nesta data, aderir ao Programa de Certificação Institucional e Modernização da Gestão dos Regimes Próprios de Previdência Social da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios - Pró-Gestão RPPS, instituído pela Portaria MPS nº 185/2015, manifestando ciência e concordância em relação às diretrizes, objetivos, requisitos e procedimentos estabelecidos para o Programa e comprometendo-se a adotar as providências necessárias para sua implantação, visando à obtenção da certificação institucional do Regime Próprio de Previdência Social - RPPS.

Cachoeirinha - PE, 16 de dezembro de 2021	
 REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE FEDERATIVO	 REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

Nota: O Termo de Adesão deverá ser enviado pelo e-mail progestao.rpps@economia.gov.br. Adotar o seguinte padrão para o título do e-mail: **ENTE - UF - TERMO DE ADESÃO**.