

ANEXO 2 - TERMO DE ADESÃO AO PRÓ-GESTÃO RPPS

ENTE FEDERATIVO		
NOME		CNPJ
São Bernardo do Campo		46.523.239/0001-47
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
Praça Samuel Sabatini	50	
BAIRRO	UF	CEP
Centro	SP	09750-001
E-MAIL		TELEFONE
orlando.morando@saobernardo.sp.gov.br		011 2630 5000
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
Orlando Morando Júnior		Prefeito Municipal
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2017	22.351.869-4	178.494.868-38

UNIDADE GESTORA DO RPPS		
NOME		CNPJ
Instituto de Previdência do Município de São Bernardo do Campo - SBCPREV		14.337.579/0001-97
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
Avenida Senador Vergueiro	1751	
BAIRRO	UF	CEP
Parque São Diogo	SP	09750-001
E-MAIL		TELEFONE
administrativo.sbcprev@saobernardo.sp.gov.br		011 2630 5991
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
Marcos Galante Vial		Diretor Superintendente
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2017	8.958.835-6	056.298.848-32

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.

São Bernardo do Campo (SP), 21 de janeiro de 2019	
 ORLANDO MORANDO JÚNIOR REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE FEDERATIVO	 MARCOS GALANTE VIAL Diretor Superintendente SBCPREV

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