|  |
| --- |
| Local, XX de XXXXX de XXXX.  Ofício Nº XXXX/XXXX  Ao Ministério da Economia - ME SPREV - Secretaria de Previdência  SRPPS – Subsecretaria dos Regimes Próprios de Previdência Social.  CGEIP - Coordenação-Geral de Estruturação e Informações Previdenciárias.  Prezados Senhores,  Solicito a liberação do acesso no sistema CADPREV para o usuário abaixo identificado, para envio de informações relativas ao Regime de Previdência dos Servidores - RPPS e demais atividades relacionadas. Estou ciente das regras de conduta, políticas e normas estabelecidas no âmbito do Ministério da Economia.  **NOME**:  **CPF**: XXX.XXX.XXX-XX  **TELEFONE**: (XX) XXXX-XXXX  **E-MAIL**: [usuario@dominio.com](mailto:usuario@dominio.com)  **ÓRGÃO:**  **MUNICÍPIO/UF:**  **CARGO:** (Cargo Ocupante no qual foi nomeado pelo Prefeito)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do usuário**  Autorizamos o acesso do usuário acima identificado, ao sistema CADPREV para o envio de informações relativas ao Regime de Previdência dos Servidores - RPPS e demais atividades relacionadas.  **RESPONSABILIDADE:**  Atuário.  Gestor de Recursos.  Representante do Colegiado Deliberativo do RPPS.  Representante Legal do Ente.  Representante Legal da Unidade Gestora.  Responsável pelo preenchimento (Acordo de Parcelamento).  Responsável pelo preenchimento do Repasse.  Responsável pelo preenchimento D.F.  Responsável preenchimento DPIN.  Responsável pelo preenchimento DIPR.  Responsável preenchimento DRAA.  Responsável pelo preenchimento D.P.  Responsável preenchimento NTA.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura  **Nome do Representante Legal do Ente, ou Unidade Gestora Cargo** |