|  |
| --- |
| Local, XX de XXXXX de XXXX.Ofício Nº XXXX/XXXXAo Ministério da Economia - MESPREV - Secretaria de PrevidênciaSRPPS – 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**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 GestoraCargo** |