

**TERMO DE ADESÃO AO PRÓ-GESTÃO RPPS**

ENTE FEDERATIVO		
NOME		CNPJ
PREFEITURA MUNICIPAL DA ALIANÇA		10.164.028/001-18
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
RUA DOMINGOS BRAGA	S/N	
BAIRRO	UF	CEP
CENTRO	PE	55890-000
E-MAIL		TELEFONE
gabinetecl2017@gmail.com		(81) 99899-5857
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
XISTO LOURENÇO DE FREITAS NETO		PREFEITO
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2021	5145279 SDS/PE	026.682.864-76

UNIDADE GESTORA DO RPPS		
NOME		CNPJ
FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE ALIANÇA		10.143.570/0001-94
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
RUA ANTÔNIO JOSÉ DA COSTA	S/N	CENTRO
COMPLEMENTO	UF	CEP
	PE	55.890-000
E-MAIL		TELEFONE
aliancaprev2017@gmail.com		81 3637 2441
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
CLÉCIA RIBEIRO DIAS BEZERRA		PRESIDENTE EXECUTIVA
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2021	4041327 SSP/PE	809.507.284-20

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.

Aliança - PE, 01 de fevereiro de 2023.	
 <b>REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE FEDERATIVO</b>	 <b>REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA</b>