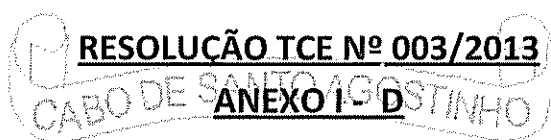




PREFEITURA MUNICIPAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO

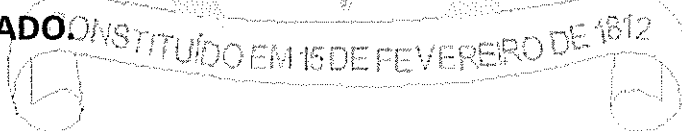
PRESTAÇÃO DE CONTAS - 2012

FUNDO MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL – FMDS



ITEM 36

- **NOME COMPLETO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS, INSCRIÇÃO NO CRC, Nº DO CPF, TIPO DE VÍNCULO COM A ADMINISTRAÇÃO (AFETIVO, COMISSIONADO OU CONTRATADO) ESTADO CIVIL E ENDEREÇO RESIDENCIAL ATUALIZADO.**





FUNDO MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL DO CABO DE SANTO AGOSTINHO
Estado de Pernambuco

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO FMDS DE 2012

ITEM 36

INFORMAÇÕES GERAIS DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR
(Anexo I-D da Resolução TC 03/2013)

IDENTIFICAÇÃO DO CONTADOR

1. Nome	FÁBIO ANDRÉ SARINHO DE SOUSA		
2. Endereço	Rua: Alzira Vidal de Oliveira	N.º: 79	
	Bairro: Petrópolis	Cidade: Caruaru	CEP: PE
3. RG	Identidade RG nº. 5627852		Órgão Expedidor: SSP/PE
	E-mail: sarinhodesousa@hotmail.com		
4. CPF	CPF nº 035.982.294-02		
5. CRC	CRC-PE nº 018374/O-0		
6. Estado Civil	Casado		
7. Vínculo com a Prefeitura	Efetivo ()	Comissionado ()	Contratado (X)