|  |  |
| --- | --- |
| **Razão Social**  |  |
| **Nº do CNPJ** |  |
| **Endereço Completo** |  |
| **Telefone (s) com DDD** |  |
| **E-mail** |  |
| **Link do Site** |  |
| **Link do Instagram, se houver** |  |
| **Observação, se houver** |  |
| **Poder** | \_\_\_\_Poder Executivo Municipal \_\_\_\_Poder Legislativo Municipal. |
| **Município** |  |
| **Nome do Titular da Unidade Central de Controle Interno** |  |
| **Nome do Cargo** |  |
| **Nº CPF**  |  |
| **Nº RG**  |  |
| **E-mail para contato** |  |
| **Telefone Celular com DDD**  |  |
| **Endereço residencial do Chefe do Controle Interno** |  |
| **DECLARAÇÃO DO CHEFE DO CONTROLE INTERNO** |
| Declaro, para fins de filiação ao Conselho Estadual de Controle Interno de Minas Gerais, que a Unidade Central de Controle Interno especificada neste formulário é a representante do Sistema de Controle Interno, nos termos do Art.74 da Constituição Federal e Art. 74 da Constituição Estadual.[E*specificar a cidade*], de de 2024.[*Assinatura do Chefe do Controle Interno*] |
| 1. **Anexar Documentos obrigatórios, em PDF:**
2. Termo de Posse Cargo Público ou Portaria com nomeação publicada. Caso seja emprego público, carteira de Trabalho: Folha de rosto com identificação e folha assinada com o órgão contratante mais contrato de trabalho: Anexar a este formulário;
3. Documento de CPF e RG: Anexar a este formulário; e,
4. Comprovante de endereço residencial do Chefe do Controle Interno.
5. **Encaminhar este formulário, devidamente preenchido e assinado, e os documentos obrigatórios, em formato PDF, para e e-mail:** **coneci@cge.mg.gov.br**
6. **IMPORTANTE:**
* **Não haverá cobrança de anuidade** nos exercícios de 2024 e 2025;
* O Chefe do Controle Interno deverá estar ciente de que as informações constantes no presente formulário poderão ser compartilhadas pelo CONECI-MG com os prestadores de serviços de contabilidade e advocacia contratados pelo Conselho.
 |