

TERMO DE ADESÃO AO DIÁRIO OFICIAL DOS MUNICÍPIOS DE SANTA CATARINA (DOM/SC)

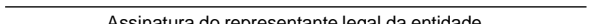
I – TIPO DE SOLICITAÇÃO

<input checked="" type="checkbox"/>	ADESÃO	<input type="checkbox"/>	ATUALIZAÇÃO	<input type="checkbox"/>	DESATIVAR	<input type="checkbox"/>	REATIVAR
-------------------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------

II - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

NOME DA ENTIDADE ASSOCIAÇÃO DOS CONSORCIOS INTERMUNICIPAIS DE SAUDE DO ESTADO DE SC - ACISSC		CNPJ 43.141.285/0001-93
ENDEREÇO COMPLETO Rua Candido Ramos 250, Capoeiras – Florianopolis -SC	TELEFONE 4931994900	

III – IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE

NOME COMPLETO RAFAEL CALEFFI		CPF 026.437.969-18
CARGO PRESIDENTE	TELEFONE 4931994900	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL) diretoria@cisamosc.sc.gov.br
 Assinatura do representante legal da entidade		

IV - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELAS PUBLICAÇÕES NO DOM/SC

NOME COMPLETO RAFAEL CALEFFI		CPF 026.437.969-18
CARGO Presidente ACISSC	TELEFONE 49 31994900	ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL) diretoria@cisamosc.sc.gov.br
Atenção: A senha de acesso ao DOM/SC será enviada no endereço acima.		
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO Rua Adolfo Konder 33d		DATA 13/09/2021

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Comprometo-me a:

- a) acessar os sistemas e bases de dados do Diário Oficial dos Municípios de Santa Catarina (DOM/SC) somente por necessidade de serviço;
- b) não me ausentar da estação de trabalho sem bloquear ou encerrar a sessão em uso do Sistema, garantindo assim a impossibilidade de acesso indevido por pessoas não autorizadas;
- c) não fornecer a senha de acesso ao DOM/SC a demais servidores ou terceiros; e
- d) responsabilizar-me pelos atos oficiais da entidade acima identificada por mim publicados.


Assinatura do Responsável pelas publicações no DOM/SC