



TERMO DE ADESÃO AO PRÓ-GESTÃO RPPS

ENTE FEDERATIVO		
NOME:		CNPJ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA-MT		15.024.045/0001-73
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
Avenida Expedição Roncador Xingu	249	
BAIRRO	UF	CEP
Centro	MT	78690-000
E-MAIL		TELEFONE
gabinete@novaxavantina.mt.gov.br		6699698-4910
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
João Machado Neto		Prefeito
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2021	698029 SSP/MT	581.980.241-15

UNIDADE GESTORA DO RPPS		
NOME		CNPJ
FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIAL SOCIAL DE NOVA XAVANTINA-PREVIX		04.909.731/0001-05
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
AVENIDA PARANA	68	Centro
COMPLEMENTO	UF	CEP
	MT	78690-000
E-MAIL		TELEFONE
previnx.nx@gmail.com		66 996794508
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
CARMELITA VIEIRA MARTINS		Diretora Executiva
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
03/01/2022	1270594-2	967.645.031-68

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.

NOVA XAVANTINA - MT, 19 de Outubro de 2022	
 _____ REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE FEDERATIVO	 _____ REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

Nota: O Termo de Adesão deverá ser enviado pelo e-mail progestao.rpps@economia.gov.br. Adotar o seguinte padrão para o título do e-mail: ENTE - UF - TERMO DE ADESÃO.