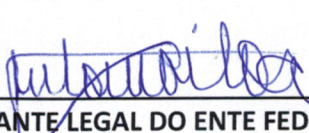
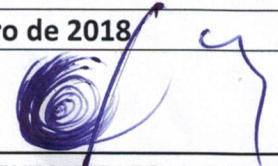


ANEXO 2 - TERMO DE ADESÃO AO PRÓ-GESTÃO RPPS

ENTE FEDERATIVO		
NOME		CNPJ
Município de Varginha		18.240.119/0001-05
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
Rua Júlio Paulo Marcelini	50	
BAIRRO	UF	CEP
Vila Paiva	MG	37.018-050
E-MAIL		TELEFONE
antonio.silva@varginha.mg.gov.br		(35)3690-2000/3690-2724
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
Antônio Silva		Prefeito
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2017	M-745.606	009.389.476-72

UNIDADE GESTORA DO RPPS		
NOME		CNPJ
Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Varginha-INPREV		09.215.261/0001-01
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
Praça Marechal Deodoro	120	
BAIRRO	UF	CEP
Centro	MG	37.014-230
E-MAIL		TELEFONE
diretoria@inprev-varginha.com.br		(35)3221-2419
RESPONSÁVEL LEGAL		CARGO
Edson Crepaldi Retori		Diretor Presidente
DATA INÍCIO GESTÃO	RG	CPF
01/01/2017	M-709.756	214.239.546-53

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.

Varginha - MG, 21 de fevereiro de 2018	
 REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE FEDERATIVO	 REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA

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