

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTES: Município de Paraguaçu Paulista

CONTRATADA: Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo – Sabesp

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): _____

OBJETO: Contrato de Programa do Município da Estância Turística de Paraguaçu Paulista

ADVOGADO(S)/ Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido estará sujeito a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraíndo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) qualquer alteração de endereço - residencial ou eletrônico - ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: São Paulo, _____ de _____ de 2019.

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE (GOVERNADOR):

Nome: JOÃO AGRIPINO DA COSTA DORIA JUNIOR

Cargo: GOVERNADOR

CPF: RG: 5.785.800-7

Data de Nascimento: 16/12/1957

Endereço residencial completo: _____

Endereço institucional: AV. MORUMBI, 4500 - MORUMBI, SÃO PAULO - SP, 05650-000

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): (11) 2193-8884

Assinatura: _____

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

Pelo CONTRATANTE (PREFEITO):

Nome: ALMIRA RIBAS GARMS

Cargo: PREFEITO MUNICIPAL

CPF: 110.722.998/79 RG: 5.878.173-0

Data de Nascimento: 24/06/1942

Endereço institucional: Av. Siqueira Campos, 1430 – Jardim Paulista, Paraguaçu Paulista/SP, CEP 19.700-000

Endereço Residencial: Av. Paraguaçu, 784 – Paraguaçu Paulista – SP, CEP 19700-000

E-mail institucional: gabinete@eparaguacu.sp.gov.br

E-mail pessoal: almiragarms@hotmail.com

Telefone(s): (18) 3361-9100- Celular (18) 99792-4145

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: BENEDITO PINTO FERREIRA BRAGA JUNIOR,

Cargo: DIRETOR-PRESIDENTE

CPF: 550.602.698-68 RG: 3415725-6 SSP/SP

Data de Nascimento: 15/07/1947

Endereço Residencial: Av. das Nações Unidas, 4797 - Torre Seresta - 12º andar - Alto de Pinheiros, São Paulo - SP, 05477-000 - Condomínio Villa Lobos Edifício

Endereço institucional: Rua Costa Carvalho, 300 - CEP 5429-900

E-mail institucional: benbraga@sabesp.com.br

E-mail pessoal: benbraga@hotmail.com

Telefone(s): (11) 3388-8628 - Celular (11) 93237-2110

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: RICARDO DARUIZ BORSARI

Cargo: DIRETOR DE SISTEMAS REGIONAIS

CPF: 003.952.738-70 RG: 5.447.247-7 SSP/SP

Data de Nascimento: 03/11/1955

Endereço Residencial: Alameda Itu, 1309 - Apto 61 - CEP 01421-002

Endereço Institucional: Rua Costa Carvalho, 300 CEP 05429-900

E-mail institucional: rborsari@sabesp.com.br

E-mail pessoal: ricardo.borsari@terra.com.br

Telefone(s): (11) 3388-8202 Celular : (11) 99168-7399

Assinatura: _____

Advogado: (*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.