



ORGANIZAÇÃO MUNICIPAL DE SEGURIDADE SOCIAL
Rua: Tamekichi Takano, 695 – Centro – Registro /SP - CEP. 11.900-000
CNPJ N.º 64.037.930/0001-00
TEL: (13) 3821-7020 FAX:(13) 3822-1842
<http://www.omss.sp.gov.br> e-mail: omss@omss.sp.gov.br

IMPACTO FINANCEIRO ORÇAMENTÁRIO

PROJETO DE LEI “REGULAMENTA O CONSELHO DE DELIBERATIVO, CONSELHO FISCAL, COMITÊ DE INVESTIMENTOS E PROCESSO ELEITORAL DA AUTARQUIA PREVIDENCIÁRIA DO MUNICÍPIO DE REGISTRO”

Excelentíssimo Senhor Prefeito, declaramos para os devidos fins que o projeto de lei não apresentará impactos financeiros e orçamentários, por se tratar somente de alteração do Processo Eleitoral, conforme dispõe o Artigos do referido projeto.

GRASIELLE GONÇALVES DA COSTA
PRESIDENTE



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F11D-6413-8795-3FAA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



GRASIELLE GONÇALVES DA COSTA (CPF 220.XXX.XXX-03) em 24/06/2024 11:30:01 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://registro.1doc.com.br/verificacao/F11D-6413-8795-3FAA>