

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DE GOVERNO DOS MUNICÍPIOS**

**MODELO 1 - CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                  |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|
| Município: Saquarema                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 | Exercício: 2019                                  |                       |
| TIPO DO RESPONSÁVEL <input type="checkbox"/> Prefeito responsável pelas Contas <input checked="" type="checkbox"/> Responsável pela Unidade Central de Controle Interno                                                                                                                             |                                 |                                                  |                       |
| <b>1 - QUALIFICAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                                  |                       |
| Nome: Élide da Silva Alves                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                  |                       |
| Filiação: Antonio da Silva Alves e Alida da Silva Alves                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                  |                       |
| Naturalidade: Rio de Janeiro                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | Nascimento: 06/09/1980                           |                       |
| <b>2 - DOCUMENTAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                                  |                       |
| Identidade: 114042989                                                                                                                                                                                                                                                                               | Emitente: DETRAN                | Data: 29/04/2004                                 |                       |
| CPF: 088.033.837-78                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Título de Eleitor: 108457210345 | Zona: 183                                        | Seção: 00140          |
| <b>3 - DO SERVIDOR:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                  |                       |
| Matrícula: 958938                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                  |                       |
| Cargo Efetivo:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                 |                                                  |                       |
| Cargo em Comissão: Controlador Geral do Município                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                  |                       |
| Lotação Originária: Controladoria Geral do Município                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                                  |                       |
| <b>4 - ENDEREÇO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                                  |                       |
| 4.1 - Residencial:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |                                                  |                       |
| Rua Verona                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                  |                       |
| Nº 152 - Casa 02                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Bairro: Colinas                 | CEP: 27570-000                                   | Município: Porto Real |
| 4.2 - Funcional/Comercial:                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                  |                       |
| Rua Coronel Madureira                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                  |                       |
| Nº 77                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Bairro: Centro                  | CEP: 28990-756                                   | Município: Saquarema  |
| Telefone: (22) 2651-2254                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                                  |                       |
| <b>5 - DECLARAÇÃO DE BENS E RENDAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                                  |                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> O Servidor apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94.                                                                                      |                                 |                                                  |                       |
| <input type="checkbox"/> O Servidor não apresentou a declaração de bens, com a indicação das fontes de rendas à Unidade Pessoal, na forma do artigo 1º c/c o artigo 2º da Deliberação TCE/RJ nº 180/94. Indicar no campo observações as medidas adotadas com base no artigo 8º da mencionada norma. |                                 |                                                  |                       |
| <input type="checkbox"/> Servidor isento de apresentação do IRPF                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                                  |                       |
| <b>6 - OBSERVAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 |                                                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                  |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                  |                       |
| <b>7 - AUTENTIFICAÇÃO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                  |                       |
| Responsável pela Elaboração                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | Cargo: Assistente Administrativo                 |                       |
| Nome: Luiz Eduardo Oliveira da Cruz                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 | Data: 02/03/2020                                 |                       |
| Matrícula: 8027                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 | Assinatura: <i>Luiz Eduardo Oliveira da Cruz</i> |                       |