

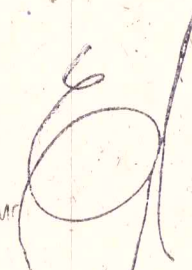
ANEXO V TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**ABASTECIMENTO PÚBLICO DE ÁGUA
ESGOTAMENTO SANITÁRIO**

INTERESSADOS:

- **MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA**
- **COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SABESP**


Aurélio Fiorindo Filho
Superintendente
Unidade de Negócios Oeste-M

**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(Contratos)**

CONTRATANTE: Município de Santana de Parnaíba.

CONTRATADA: Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo – SABESP.

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): CT Sabesp 332/2020

OBJETO: CONVÊNIO E CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO DO MUNICÍPIO DE SANTANA DE PARNAÍBA.

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 extraindo 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 TCESP;
- 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: _____

GESTOR DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Endereço residencial completo: _____

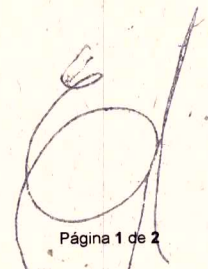
E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Telefone(s): _____

Assinatura: _____

Aurélio Fiorindo Filho
Superintendente de
Unidade de Negócios - Desto-MC



**TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
(Contratos)**

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: ELVIS LEONARDO CEZAR.

Cargo: Prefeito Municipal.

CPF: 185.522.478-01.

RG: 185.522.478-01.

Data de Nascimento: 08/06/1976.

Endereço residencial completo: Praça Monte Castelo, 04, Centro, Santana de Parnaíba/SP.

E-mail institucional: gabinete.expediente@santanadeparnaiba.sp.gov.br.

E-mail pessoal: não se aplica.

Telefone(s): 4157-2234.

Assinatura: _____

Pelo CONTRATANTE:

Nome: JOÃO AGRIPINO DA COSTA DORIA JUNIOR.

Cargo: Governador.

CPF: 940.628.978-49.

RG: 5.785.800-7.

Data de Nascimento: 16/12/1957.

Endereço residencial completo: Rua Itália, 414, Jardim Europa, São Paulo, CEP 01429-020.

E-mail institucional governador@sp.gov.br.

E-mail pessoal: joaodoria@joaodoria.com.br.

Telefone(s): 2193-8884.

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: BENEDITO PINTO FERREIRA BRAGA JUNIOR.

Cargo: Diretor Presidente.

CPF: 550.602.698-68.

RG: 3.415.725-6.

Data de Nascimento: 15/07/1947.

Endereço residencial completo: Rua Nicolau Gagliardi, 300, Pinheiros, São Paulo.

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

E-mail pessoal: não se aplica.

Telefone(s): 3388-8227.

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: PAULO MASSATO YOSHIMOTO.

Cargo: Diretor Metropolitano.

CPF: 898.271.128-72.

RG: 5.288.540-9.

Data de Nascimento: 09/10/1952.

Endereço residencial completo: Rua Nicolau Gagliardi, 300, Pinheiros, São Paulo.

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

E-mail pessoal: não se aplica.

Telefone(s): 3388-8219.

Assinatura: _____

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