(TIMBRE/LOGOTIPO DO ÓRGÃO/ENTIDADE SOLICITANTE)

Assunto: Alteração do Responsável pelo cadastro no SICAF

Ao DELOG/SEGES,

1. Refiro-me à Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018, da Secretaria de Gestão, do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, que estabelece as regras de funcionamento do SICAF 100% Digital.

2. Neste sentido, solicito a alteração do usuário (CPF) atualmente responsável pelo cadastro do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome do órgão/entidade pública cadastrada como fornecedor), CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Razão Social \_\_\_\_\_\_\_\_, conforme dados abaixo:

Dados do atual responsável pelo cadastro:

CPF:  
Nome Completo:   
E-mail:  
Telefone:

Dados do novo responsável pelo cadastro:

CPF:

Nome Completo:

E-mail:

Telefone:

3. Declaro estar ciente e ter dado ciência ao usuário indicado acima que ele será responsável pela inclusão de informações e arquivos comprobatórios do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome do órgão/entidade pública cadastrada como fornecedor), no SICAF, podendo responder nos termos da legislação civil, penal e administrativa por eventuais inconsistências ou fraudes.

Local e data.

Atenciosamente,

Assinatura

Cargo/Função

Assinatura do Dirigente máximo ou de seu Representante