MINISTÉRIO DA FAZENDA

Conselho de Recursos do Sistema Nacional de Seguros Privados, de Previdência Privada Aberta e de Capitalização

Formulário de Identificação de Partes e Procuradores

(copiar, colar ou recortar tabelas de partes ou procuradores conforme necessidade)

|  |
| --- |
| **Identificação do Processo** |
| Número do processo SUSEP: |  |

**Identificação de Partes**

|  |
| --- |
| Nome: |
|  |
| Endereço: |
|  |
| CPF ou CNPJ: | Telefone: | Celular: |
|  |  |  |
| E-mail: |
|  |

**Identificação de Procuradores**

|  |
| --- |
| Nome do Procurador: |
|  |
| CPF: | E-mail: |
|  |  |
| Número da Inscrição na OAB: | Celular: |
|  |  |
| Nome da Sociedade de Advocacia ou Empresa: |
|  |
| CNPJ: | Telefone: |
|  |  |
| Endereço Comercial: |
|  |
| Nome que deve constar da intimação (nome do advogado ou empresa): |
|  |
| Obs.: Juntar procuração e substabelecimento específicos |

Documentação apresentada ⬛

A realização do cadastro como Usuário Externo no SEI do Ministério da Fazenda e a entrega deste documento importará na aceitação de todos os termos e condições que regem o processo eletrônico, conforme Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015, e demais normas aplicáveis, admitindo como válida a assinatura eletrônica na modalidade cadastrada (login/senha), tendo como consequência a responsabilidade pelo uso indevido das ações efetuadas, as quais serão passíveis de apuração civil, penal e administrativa. Ainda, declaro que o endereço informado referente ao meu domicílio é verdadeiro e que são de minha exclusiva responsabilidade:

1. - O sigilo da senha de acesso, não sendo justificada, em qualquer hipótese, alegação de uso indevido;
2. - A conformidade entre os dados informados neste formulário e os constantes dos documentos de identificação;
3. - As condições da rede de comunicação, o acesso ao provedor de internet e a configuração do computador utilizado nas transmissões eletrônicas;
4. - O acompanhamento de seu processo perante o CRSNSP por meio do sítio do CRSNSP na internet (crsnsp.fazenda.gov.br), inclusive das publicações, realizadas pelo Diário Eletrônico;
5. - A atualização dos seus dados cadastrais.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da Parte ouProcurador: |  | Assinatura: |
| Local e data: |  |

|  |
| --- |
| **Para uso de Secretaria Executiva do CRSNSP** |
| Recebido em |  |
| Assinatura |  |