

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (Contratos)

CONTRATANTE: Município de SÃO JOÃO DA BOA VISTA

CONTRATADA: Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - Sabesp

CONTRATO Nº (DE ORIGEM):

OBJETO: Contrato de Prestação de Serviços Públicos de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário no Município de SÃO JOÃO DA BOA VISTA,

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):

Cel.

Assinatura: _____

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

Responsáveis que assinaram o ajuste:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: Vanderlei Borges de Carvalho

Cargo: Prefeito Municipal

CPF: 723.406.068-53 RG: 9.689.430

Data de Nascimento: 16/04/1957

Endereço residencial completo: Avenida Mauá, 804 – Vila Nossa Senhora de Fátima

E-mail institucional: prefeito@saojoao.sp.gov.br

E-mail pessoal: vanderleibcarvalho@hotmail.com

Telefone(s): (19) 3634-1094/(19) 9 9845-1500

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: Av. das Nações, 4797 – Torre Seresta – 12º andar – Alto de Pinheiros, São Paulo - SP – Condomínio Villa Lobos Edifício

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

E-mail pessoal: benbraga@hotmail.com

Telefone(s): (11) 3388-8628 Cel. (11) 93237-2110

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: Ricardo Daruiz Borsari

Cargo: Diretor de Sistemas Regionais

CPF: 003.952.738-70 RG: 5.447.247-7

Data de Nascimento: 03/11/1955

Endereço residencial completo: Alameda Itu, 1309 – ap. 61

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

E-mail pessoal: Ricardo.borsari@terra.com.br

Telefone(s): (11) -99168-7399 cel. Part. (11) 99932-5051

Assinatura: _____

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