



# Tribunal de Contas

## do Estado de São Paulo

### Diagnósticos do SIAFICs


#### G5.2 - Responsáveis pelas informações do Plano de Ação - SIAFIC - Responsável Contábil

[Retomar mais tarde](#)

Nome


 Nome do responsável contábil


CPF

 Por favor, verifique o formato de sua resposta


 CPF do Responsável Contábil. (somente números)


Telefone

 Por favor, verifique o formato de sua resposta

 Telefone de contato do Responsável Contábil. Formato de exemplo, sem espaços: (99)99999-9999 ou (99)9999-9999.

## E-mail

 Por favor, verifique o formato de sua resposta


 E-mail de contato do Responsável Contábil

## Início do Período do Cargo/Mandato

 Pergunta obrigatória

Formato: dd/mm/aaaa

## Fim do Período do Cargo/Mandato

 Pergunta obrigatória

Formato: dd/mm/aaaa