

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**SECRETARIA DA FAZENDA**

 **SÃO PAULO PREVIDÊNCIA**

**TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO**

**APOSENTADORIA**

**ÓRGÃO ou ENTIDADE:**

**PROCESSO Nº:**



**APOSENTADO(A):**

**ADVOGADO(S):(\*)**

Pelo presente **TERMO** damo-nos **NOTIFICADOS** para o acompanhamento dos atos da tramitação do correspondente processo no Tribunal de Contas até seu julgamento final e conseqüente publicação, e se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos **CIENTES**, doravante, de que 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, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, precedidos de mensagem eletrônica aos interessados.

**LOCAL E DATA:**

**Nome e Cargo:**

**E-mail pessoal:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do(a) Servidor(a)

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído.