



Tribunal de Contas

do Estado de São Paulo



MENU

Cadastro de Pessoa >> Alterar

- Dados Básicos

CPF: 150.534.678-97
Nome: MAURICIO SOARES SARAIVA
Sexo: Masculino
Data Nascimento: 14/12/1969
Nacionalidade: BRASILEIRA
Grau de Instrução: Ensino Médio Completo

- E-mail

	E-mail	Tipo Email
<input type="checkbox"/>	mauricio.saraiva@cmquadra.sp.gov.br	PROFISSIONAL

- Telefone

	Tipo	DDD	Telefone	Complemento
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	15	3253-1104	Camara M. Quadra
<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL	15	3253-1152	

- Endereço

	Tipo	UF	Município	CEP	Tipo de Logradouro	Logradouro	Nº	Complemento	Bairro	Endereço Corresp.
<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL	São Paulo	Quadra	18255-000	RUA	Antonio Viera Filho	320		Jd Tonico Vieira	Sim

- Identificação

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ANA CAROLINA DE CAMPOS AGUIAR. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 1-ZISL-F5PR-4JX5-6TW9

Incluir

Excluir

Tipo do Documento

Número do Documento

RG

18546540-7

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ANA CAROLINA DE CAMPOS AGUIAR. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 1-ZISL-F5PR-4JX5-6TW9



Tribunal de Contas

do Estado de São Paulo



MENU

Cadastro de Pessoa >> Alterar

- Dados Básicos

CPF: 360.595.008-62

Nome: RICARDO GALVÃO DE CAMPOS

Sexo: Masculino

Data Nascimento: 30/10/1985

Nacionalidade: brasileiro

Grau de Instrução: Ensino Médio Completo

- E-mail

<input type="checkbox"/>	E-mail	Tipo Email
<input type="checkbox"/>	lotericaquadra@outlook.com	PARTICULAR
<input type="checkbox"/>	ricardo.campos@cmquadra.sp.gov.br	PROFISSIONAL

- Telefone

<input type="checkbox"/>	Tipo	DDD	Telefone	Complemento
<input type="checkbox"/>	CELULAR	15	99748-3665	
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	15	3253-1104	

- Endereço

<input type="checkbox"/>	Tipo	UF	Município	CEP	Tipo de Logradouro	Logradouro	Nº	Complemento	Bairro	Endereço Corresp.
<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL	São Paulo	Quadra	18255-000	RUA	Agenor Francisco Vieira	197		Centro	Sim

- Identificação

Incluir **Excluir**

Tipo do Documento

Número do Documento



RG

426080336

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: ANA CAROLINA DE CAMPOS AGUIAR. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 1-ZISL-F5PR-4JX5-6TW9