

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

INATIVIDADE MILITAR

ÓRGÃO ou ENTIDADE: POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

PROCESSO Nº (DE ORIGEM): _____

RESPONSÁVEL PELO ATO DE INATIVIDADE: DIRETOR(A) DE PESSOAL

SERVIDOR INATIVO: _____

ADVOGADO(S):(*) _____

Pelo presente **TERMO** damos-nos **NOTIFICADOS** para o acompanhamento dos atos da tramitação do correspondente processo no Tribunal de Contas até seu julgamento final e consequente 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: _____ de _____ de _____

RESPONSÁVEL PELO ATO DE INATIVIDADE

Nome e Posto/Graduação: _____

E-mail institucional: _____

E-mail pessoal: _____

Assinatura: _____

SERVIDOR INATIVO

Nome e cargo: _____

E-mail pessoal: _____

E-mail pessoal: _____

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído.