

Ofício: [nº 000/ano (0000)]

À Secretaria de Gestão e Recursos Humanos do Estado do Espírito Santo – SEGER  
- Subsecretaria de Estado de Administração e Desenvolvimento de Pessoas – SUBAP

[Instituição requerente], inscrita no CNPJ sob o nº [00.000.000/0000-00], sediada na [nome da avenida ou rua], nº [0000] - [nome do bairro] - [nome da cidade] - [sigla do estado] - CEP: [00.000-000], vem por meio deste requerer o Credenciamento como Consignatária no âmbito do Poder Executivo do Governo do Estado do Espírito Santo, de estar ciência e concordar com o Decreto 4576-R, republicado em 12 de fevereiro de 2020.

Ainda, demonstra interesse na habilitação para operar na(s) seguinte(s) espécie(s) de consignação, junto ao servidores públicos estaduais, assinalados abaixo:

**Consignações por prazo INDETERMINADO:**

- Plano de saúde;
- Plano odontológico;
- Prêmio de seguro de vida e acidentes pessoais;
- Pensão alimentícia voluntária, em favor de dependente indicado em assentamento funcional do consignado;
- Previdência complementar contratada com instituição distinta da PREVES;
- Contribuição destinada a entidade de classe; e
- Contribuição em favor de associações, fundações e cooperativas de fins esportivos, culturais, assistenciais ou sociais.

**Consignações por prazo DETERMINADO:**

- Empréstimo ou financiamento, concedido única e exclusivamente pelas instituições financeiras autorizadas a funcionar pelo Banco Central do Brasil - BACEN;
- Convênio destinado ao reembolso de despesas com medicamentos e procedimentos hospitalares;
- Assistência financeira; e
- Parcela de consórcio;
- Mensalidade estudantil;
- Prestações de cartão de descontos ou clube de vantagens.

**Cópias autenticadas dos seguintes documentos:**

- I - Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
- II - Certidões negativas de tributos estaduais (do ES e de origem);
- III - certidões negativas de débitos para com o INSS e Fundo de Garantia de Tempo de Serviço - FGTS;
- IV - Autorização de funcionamento expedida pelo órgão regulador e fiscalizador, no caso de espécies que obrigatoriamente necessitem de autorização;
- V - Contrato ou estatuto social vigente; e
- VI - Outros documentos que a lei exigir.

**CONTATO DO RESPONSÁVEL:**

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:**

Logradouro: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**CONTATOS DOS RESPONSÁVEIS - SETOR DE CONSIGNAÇÕES:**

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO - SETOR DE CONSIGNAÇÕES:**

Logradouro: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Nesses termos, pede deferimento.

[Nome completo do responsável pela Consignatária]

[--dd--] de [-----mmm-----] de [--aaaa--].

\_\_\_\_\_  
Assinatura