



FUNPRAMA

FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE AMARAJI



Documento Assinado Digitalmente por: JOAO PAULO SILVA DE ANDRADE
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/ppp/validadoc.seam> Código do documento: 0be6e832-c7c6-4cb3-86bc-515c25719a94

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, que o Conselho Deliberativo passou a ter uma nova composição de representantes relacionados abaixo a partir de 02/10/2023:

REPRESENTANTES DO PODER EXECUTIVO

NOME	MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA SANTOS
DATA DE NASCIMENTO	14/12/1958
CPF	449.141.304-59
RG	2.883.967
ENDEREÇO	RUA SANTO AMARO, 41, CENTRO, AMARAJI
CONTATO	(81)99591-1891
SEGMENTO/REPRESENTANTE	PREFEITURA

NOME	SANDRA REGINA DA SILVEIRA GOUVEIA
DATA DE NASCIMENTO	25/10/1982
CPF	047.260.704-95
RG	6.072.389
ENDEREÇO	RUA 15 DE NOVEMBRO,133, CENTRO, AMARAJI
CONTATO	(81)99781-8322
SEGMENTO/REPRESENTANTE	PREFEITURA

NOME	ANTONIO DA MOTA SILVEIRA FILLHO
DATA DE NASCIMENTO	15/06/1968
CPF	976.453.034-68
RG	3.388.190
ENDEREÇO	RUA ANTONIO GERVÁSIO DE SOUSA,367, CENTRO, AMARAJI
CONTATO	(81)99909-5414
SEGMENTO/REPRESENTANTE	PREFEITURA

NOME	MARCELO DOS SANTOS MEIRA
DATA DE NASCIMENTO	21/07/1965
CPF	416.324.514-68
RG	2.882.732
ENDEREÇO	RUA ANTONIO GERVÁSIO DE SOUSA,385, CENTRO, AMARAJI
CONTATO	(81)99989-0692
SEGMENTO/REPRESENTANTE	PREFEITURA



FUNPRAMA

FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE AMARAJI



Documento Assinado Digitalmente por: JOAO PAULO SILVA DE ANDRADE
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 0be6e832-c7c6-4cb3-86bc-515c25719a94

REPRESENTANTES DO PODER LEGISLATIVO

NOME	OSVALDO SILVA FABRICIO
DATA DE NASCIMENTO	08/08/1967
CPF	688.628.494-00
RG	2.883.983
ENDEREÇO	RUA JOÃO LUIS DA COSTA GOMES, 533 A, CENTRO, AMARAJI
CONTATO	(81)99514-4191
SEGMENTO/REPRESENTANTE	CÂMARA MUN. DE AMARAJI

NOME	JAILDES GOUVEIA DA SILVA MEIRA
DATA DE NASCIMENTO	08/02/1967
CPF	520.850.904-00
RG	3.192.476
ENDEREÇO	RUA ANTONIO GERVÁSIO DE SOUSA, 385, CENTRO, AMARAJI
CONTATO	(81)99514-4191
SEGMENTO/REPRESENTANTE	CÂMARA MUN. DE AMARAJI

REPRESENTANTES DOS INATIVOS E PENSIONISTAS

NOME	SILVANEIDE MARIA MEDEIROS SANTOS
DATA DE NASCIMENTO	11/02/1966
CPF	509.440.294-34
RG	3.807.889
ENDEREÇO	RUA LIBERATO MARQUES, 123, CENTRO, AMARAJI
CONTATO	(81)99801-0543
SEGMENTO/REPRESENTANTE	APOSENTADA

NOME	JOSÉ ANTONIO DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	03/05/1961
CPF	266.588.364-34
RG	2.257.497
ENDEREÇO	RUA CONEGGERONIMO DE ASSUNÇÃO, 116, VILA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, AMARAJI
CONTATO	(81)99514-4191
SEGMENTO/REPRESENTANTE	APOSENTADO



FUNPRAMA

FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE AMARAJI



Documento Assinado Digitalmente por: JOAO PAULO SILVA DE ANDRADE
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 0be6e832-c7c6-4cb3-86bc-515c25719a94

REPRESENTANTES DOS SEGURADOS ATIVOS

NOME	JANE MEDEIROS DO NASCIMENTO
DATA DE NASCIMENTO	17/06/1980
CPF	031.292.364-30
RG	5.304.940
ENDEREÇO	RUA JOÃO ALEXANDRADE, 391, CENTRO, AMARAJI
CONTATO	(81)99864-6509
SEGMENTO/REPRESENTANTE	EDUCAÇÃO

NOME	ANA LÚCIA CAVALCANTI
DATA DE NASCIMENTO	10/01/1972
CPF	809.480.734-20
RG	4.361.256
ENDEREÇO	RUA DA AURORA, 22, CENTRO, AMARAJI-PE
CONTATO	(81)97104-7171
SEGMENTO/REPRESENTANTE	ADMINISTRAÇÃO

Amaraji, 11 de março de 2023.

JOÃO PAULO SILVA DE ANDRADE

23 de JULHO Gerente Previdenciário de 1868