

MODELO MMD-TC Nº 05/2024

TÍTULO	Cadastros
USUÁRIOS	Atricon e Tribunais de Contas
PERIODICIDADE	Bienal
ENVIO	Via Sistema Aprimore

Do TC: (dados a serem informados uma única vez e apenas pelo representante do TC na Comissão de Representantes do MMD-TC)

Campos	Detalhamento
Nome TC	
Endereço	Rua/Avenida, nº, complemento, bairro, Cep, Município, Estado, caixa postal
Contatos	- Telefone(s) - E-mail
Servidor do TC integrante da Comissão de Representantes do MMD-TC	- Nome - Cargo - E-mail