ANEXO I – MODELO DE DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA O TCM/PA ACESSAR AS MOVIMENTAÇÕES FINANCEIRAS DAS ENTIDADES PÚBLICAS

[CABEÇALHO DA PREFEITURA MUNICIPAL]

(Local e data)

Aos
Bancos Responsáveis por contas da [nome e CNPJ da entidade] e das suas Unidades Gestoras.

Prezados Senhores,

O **Tribunal de Contas dos Municípios do Estado do Pará**, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 04.789.665/0001-87, com sede na Trav. Magno de Araújo, n.º 474, Bairro Telégrafo, CEP 66.113-050, na cidade de Belém, Estado do Pará, é o órgão responsável por fiscalizar a aplicação dos recursos públicos municipais no âmbito do Estado do Pará, nos termos dos artigos 70 e seguintes, da Constituição Federal de 1988 c/c art. 71 e 72, da Constituição do Estado do Pará.

Em vista disso, solicitamos a vossa senhoria que forneça ao Tribunal de Contas dos Municípios do Estado do Pará, para subsidiar os seus trabalhos de fiscalização e controle, informações dos registros bancários das contas da entidade [nome e CNPJ da entidade], e das suas Unidades Gestoras, conforme *layout* estabelecido na **Carta Circular nº 3.454**, de 14 de junho de 2010, do Banco Central do Brasil.

Atenciosamente,

(.....nome.....)
Prefeito Municipal de (.......)
[com reconhecimento de firma em Cartório]